

C1  
2

Posta Elettronica Certificata/Raccomandata a/r anticipata per e-mail<sup>1</sup>

Ufficio Scolastico Regionale F.V.G  
Ufficio VII - TRIESTE  
ARRIVO 19 AGO. 2016  
Protocollo 3034/C1/2  
Data 19-08-2016

All' Ufficio Scolastico Territoriale per la Provincia di Trieste  
Segreteria di conciliazione  
e, p.c, All' Ufficio Scolastico per Regionale per .....

OGGETTO: richiesta di tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 135 del CCNL Scuola del 29/11/2007 per erronea assegnazione sede di destinazione (scuola o ambito) in esito alla domanda di mobilità per l'a.s. 2016/17.

La sottoscritto/a Elena Levane  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. Ts)

docente con contratto a tempo indeterminato di scuola secondaria di primo grado classe di concorso A043, elettivamente domiciliata ai fini del presente atto presso..... di \_\_\_\_\_<sup>2</sup> Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ con delega ad un rappresentante dell'O.S. indicata di rappresentarlo/a ed assisterlo/a durante il tentativo di conciliazione

**CONSIDERATO**

- Che la sottoscritta ha presentato presso l'UST di Trieste domanda di mobilità per la fase C per l'a.s 2016/17 per la scuola secondaria di primo grado classe di concorso a043 con punteggio 9+6 esprimendo l'ordine di preferenza degli ambiti<sup>3</sup> indicato in domanda, cui si rimanda.
- Che in esito alla domanda sopra indicata, alla sottoscritta è stata assegnata la seguente destinazione: provincia Gorizia ambito<sup>4</sup> FVG0000005.
- Che dal riepilogo complessivo dei movimenti per il posto/classe di concorso sopra indicato di interesse della sottoscritto si evince che sono stati assegnati posti nei seguenti ambiti a docenti controinteressati con punteggio minore di quello del/della sottoscritto come da prospetto seguente<sup>5</sup>:

PROVINCIA Trieste AMBITO FVG0000001  
DOCENTE ASSEGNATO Adriano Polli FASE C PUNTI 12

PROVINCIA \_\_\_\_\_ SCUOLA/AMBITO \_\_\_\_\_  
CODICE MECCANOGRAFICO \_\_\_\_\_  
DOCENTE ASSEGNATO \_\_\_\_\_ FASE \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ SCUOLA/AMBITO \_\_\_\_\_  
CODICE MECCANOGRAFICO \_\_\_\_\_  
DOCENTE ASSEGNATO \_\_\_\_\_ FASE \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La richiesta di conciliazione va inviata via PEC o raccomandata a/r (anticipata per email) solo all'Ambito Territoriale Provinciale cui è stata inviata la domanda di mobilità.

<sup>3</sup> Cancellare la voce che non interessa.

<sup>4</sup> Cancellare la voce che non interessa.

<sup>5</sup> Aggiungere le eventuali voci in più necessarie.

PROVINCIA \_\_\_\_\_ SCUOLA/AMBITO \_\_\_\_\_  
CODICE MECCANOGRAFICO \_\_\_\_\_  
DOCENTE ASSEGNATO \_\_\_\_\_ FASE \_\_\_\_\_ PUNTI \_\_\_\_\_

- Che il/la sottoscritto ha pertanto interesse a conciliare per le/i seguenti sedi/ambiti<sup>6</sup>:
1. Fvg0000001
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_

Tutto quanto sopra considerato, il/la sottoscritto/a

### CHIEDE

**l'attivazione di un tentativo di conciliazione** ai sensi dell'art. 135 del CCNL 29.11.2007, richiamato dal comma 2 dell'art.17 del CCNI Mobilità del personale docente, educativo ed ATA per l'a.s. 2016/2017, sottoscritto in data 08.04.2016, tenuto conto delle modifiche in materia di conciliazione ed arbitrato apportate al Codice di Procedura Civile dall'art. 31 della legge 4 novembre 2010 n. 183, per **erronea assegnazione sede di destinazione (scuola o ambito) in esito alla domanda di mobilità per l'a.s. 2016/17.**

Ai fini di cui sopra, il/la scrivente

### DELEGA

un rappresentante \_\_\_\_\_ a rappresentarlo ed assisterlo nel presente procedimento.

Il sottoscritto **allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità (allegato 1)** e chiede che ogni comunicazione sia inviata per email al proprio indirizzo di posta elettronica e a quello del domicilio eletto, di seguito indicati<sup>7</sup>:

2

Luogo e data  
Trieste, 18 agosto 2016

Firma

Elena Levane

firma autografa sostituita dall'indicazione a mezzo  
stampa (ai sensi art.3, c.2, d.Lgs.n.39/93)

<sup>6</sup> Indicare le sedi scolastiche o gli ambiti per cui si richiede la conciliazione.

<sup>7</sup> Inserire negli spazi il proprio indirizzo email

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

INVESTI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AN 1702317

DI

LEONE

FRANCESCO

REPUBBLICA ITALIANA

1918

AN 1702317





Città di Livorno

Marelli No. 1

11/08/1957

1957

1957

1957

1957

1957

1957

1957

1957

1957

1957

1957

1957

1957



UFFICIO DEL TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

