



Data 10.08.2016



Al Dirigente dell'Ufficio territoriale di TE (1)

Via LARGO S. MATEO 1

64100 TERAMO

**RICHIESTA DI TENTATIVO DI CONCILIAZIONE  
AI SENSI DELL'ART. 135 DEL CCNL DEL 29 NOVEMBRE 2007**

**AVVERSO GLI ESITI DELLA MOBILITA' PER L'A.S. 2016/17**

**SCUOLA (2) PRIMARIA PUBBLICATI IL 29/07/2016 FASE C (3)**

Il/La sottoscritto/a CONTRISCIANI SIMONA

Nato/a GIULIANOVA il 14-01-1982

Cod. fiscale CNTSMN82A54E058Q

Docente a T.I. della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado

Tipo posto COMUNE Classe di concorso EEEE

Assunto/a in ruolo il 01/09/2015 (

(Eventualmente riportare: con il piano straordinario di assunzioni fase C da  
Concorso/GAE nella Provincia TERAMO )

In servizio per l'A.S. 2015/16 nella Provincia TERAMO

**ESPONE QUANTO SEGUE**

*Riportare la descrizione delle ragioni poste a fondamento della richiesta (per chi ha già presentato reclamo, copiare il testo inviato facendo attenzione ad indicare con precisione controinteressato/i con minore punteggio che nella medesima fase della mobilità hanno ottenuto l'ambito rivendicato dal ricorrente)*

**TUTTO CIO' PREMESSO, CHIEDE**

**che venga esperito il tentativo di conciliazione per ottenere la titolarità sull'Ambito Territoriale di PESCARA (4)**

Le comunicazioni inerenti la procedura di conciliazione devono essere inviate al seguente indirizzo:

nome CONTRISCIANI SIMONA

Indirizzo VIA MARCANTONIO 20

e-mail simomy82@yahoo.it

Tel. 329/2014428

Contrisciani Simona

Firma dell'interessato

**(FACOLTATIVO)**

**DELEGA A PATROCINIO**

Il sottoscritto/a delega a patrocinio il Segretario Provinciale e legale rappresentante della CISL Scuola di ~~TERAMO~~ o suo delegato, al quale conferisce mandato pieno a patrocinio.

Le comunicazioni inerenti la procedura di conciliazione devono essere inviate al seguente indirizzo:

nome dell'interessato CONTRISCIANI SIMONA

Indirizzo VIA MARCANTONIO 20

e-mail simomy82@yahoo.it

Tel. 329/2014428

oppure

**CISL Scuola – Segreteria Provinciale di .....**

Via .....

Città .....

Mail .....

Tel. ....

Contrisciani Simona

Firma dell'interessato

- (1) Ufficio che ha gestito la domanda di trasferimento
- (2) Ordine di scuola al quale si riferisce il movimento contestato
- (3) Indicare la Fase del movimento contestato (B1, B2, B3, C, D)
- (4) Indicare l'ambito territoriale legittimamente richiesto ovvero la scuola per le Fasi B1 e B2