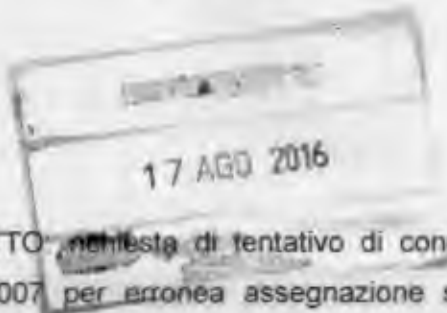




Posta Elettronica Certificata/Raccomandata a/r anticipata per e-mail¹

Salvatore
Matteo



All'Ufficio Scolastico per la Regione
SICILIA

Ambito Territoriale per la Provincia di
SIRACUSA

Segreteria di conciliazione

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.~~

Il/la sottoscritto/a BRACCI SALVATORE
nato/a a RIPOSTO (Prov CT) il 11-09-1957 residente
a GIARRÈ (Prov CT) Via ROMAGNA n. 21
Tel. 347-0602813 e-mail Salvatore.bracci@istruzione.it

docente con contratto a tempo indeterminato di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado/~~secondaria di seconde grade~~ classe di concorso A030/A000 ovvero per posto di sostegno², elettivamente domiciliato/a ai fini del presente atto presso la sede USB di CATANIA ³ Via CALTANISSETTA n° 3 con delega ad un rappresentante dell'O.S. indicata di rappresentarlo/a ed assisterlo/a durante il tentativo di conciliazione

CONSIDERATO

- Che il/la sottoscritto ha partecipato alla fase e⁴ della mobilità per l'a.s 2016/17 per la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado/~~secondaria di secondo grado~~ classe di concorso A030/A000 ovvero per posto di sostegno⁵ con punteggio 96 esprimendo l'ordine di preferenza delle scuole/degli ambiti⁶ indicato in domanda, cui si rimanda.

¹ 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. Copia della richiesta va inviata per email alla sede USB della provincia in cui si trova l'Ambito territoriale.

² Cancellare le voci che non interessano.

³ Inserire la provincia sede USB che prende in carico la richiesta di rappresentanza e assistenza in conciliazione.

⁴ Specificare la fase (ed eventuale sotto fase) della mobilità di proprio interesse: A - B1 - B2 - B3 - C - D

⁵ Cancellare le voci che non interessano.

⁶ Cancellare la voce che non interessa.



- Che in esito alla domanda sopra indicata, ~~al/alla~~ sottoscritto/a è stato assegnata la seguente destinazione: provincia BARI scuola/ambito⁷ PUGLIA AMBITO 9 codice meccanografico CH

- Che dal riepilogo complessivo dei movimenti per il posto/classe di concorso sopra indicato di interesse ~~dell/della~~ sottoscritto si evince che sono stati assegnati posti nelle seguenti scuole/ambiti a docenti controinteressati con punteggio minore di quello ~~dell/della~~ sottoscritto come da prospetto seguente⁸:

PROVINCIA SIRACUSA SCUOLA/AMBITO SICILIA 26
CODICE MECCANOGRAFICO EH
DOCENTE ASSEGNATO DRAGO ELITE FASE C PUNTI 58

PROVINCIA SIRACUSA SCUOLA/AMBITO SICILIA 26
CODICE MECCANOGRAFICO EH
DOCENTE ASSEGNATO CARNAZZO GIUSEPPE FASE C PUNTI 96

PROVINCIA _____ SCUOLA/AMBITO _____
CODICE MECCANOGRAFICO _____
DOCENTE ASSEGNATO _____ FASE _____ PUNTI _____

PROVINCIA _____ SCUOLA/AMBITO _____
CODICE MECCANOGRAFICO _____
DOCENTE ASSEGNATO _____ FASE _____ PUNTI _____

- Che il/la sottoscritto ha pertanto interesse a conciliare per le/i seguenti sedi/ambiti⁹:

1. SICILIA AMBITO 26
2. _____
3. _____
4. _____

Tutto quanto sopra considerato, il/la sottoscritto/a

CHIEDE

⁷ Cancellare la voce che non interessa.
⁸ Aggiungere le eventuali voci in più necessarie.

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 dell'USB di CATANIA a rappresentarlo ed assisterlo nel presente procedimento.

Il sottoscritto chiede inoltre che ogni comunicazione sia inviata per email al proprio indirizzo di posta elettronica e a quello del domicilio eletto, di seguito indicati¹⁰:

Salvatore.bracci@istruzione.it
catania.scuola@usb.it

Cordiali saluti.

Luogo e data
GIARRE, 17.08.2016

Firma

Salvatore Bracci

⁹ Indicare le sedi scolastiche o gli ambiti per cui si richiede la conciliazione.

¹⁰ Inserire negli spazi il proprio indirizzo email e quello della sede USB che prende in carico la richiesta di rappresentanza e assistenza in conciliazione

MIT. BRACCI SALVATORE
VIA ROMANA, 21
95014 - GIARRE (CT)

Postaraccomandata

Posteitaliane

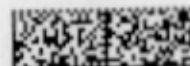
16.08.2016 11.10
Euro 005.45

AR

ID0145496345825 96100

17166 95014 GIARRE 1 (CT)

1-PT018652



ACV

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE per la SICILIA
AMBITO TERRITORIALE DI SIRACUSA
(SECRETARIA di CONCILIAZIONE)

VIA TICA, 149
96100 - SIRACUSA

R



14549634582-5