

U. R. TOSCANA
 AMBITO TERRITORIALE
 DI LIVORNO
 PROTOCOLLO
 3878 118

RACCOMANDATA AR

Data ...08/08/2016

Al Dirigente dell'Ufficio territoriale di LIVORNO..... (1)

Piazza Vigo,1.....

SECRETARIA

**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 *Primaria*..... PUBLBICATI IL 29/07/2016.....
FASE ...C.....

Il/La sottoscritto/a ...SCALZO MARIA.....

Nato/aCosenza.....

17/02/1956.....

Cod. fiscale

...SCLMRA56B57D086C.....

Docente a T.I. della scuola Primaria

Tipo postocomune..... Classe di concorso

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

*(Eventualmente riportare: con il piano straordinario di assunzioni faseC..... da /GAE nella
Provincia ...Cosenza.....)*

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

ESPONE QUANTO SEGUE

v u v OMISSIS u v v

TUTTO CIO' PREMESSO, CHIEDE

**che venga esperito il tentativo di conciliazione per ottenere la titolarità sull'Ambito
Territoriale di ...Calabria 003.....**

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

nomeSCALZO MARIA.....

Indirizzo VIALE DELLA REPUBBLICA
.....,128...COSENZA.....

e-mail ...mariannacovelli@libero.it.....

Tel. 3482661072.....


Firma dell'interessato

DELEGA A PATROCINIO

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

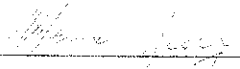
Le comunicazioni inerenti la procedura di conciliazione devono essere inviate al seguente indirizzo:

nome dell'interessato SCALZO MARIA.....

Indirizzo VIALE DELLA REPUBBLICA, 128-
COSENZA.....

e-mail ...mariannacovelli@libero.it.....

Tel. ...3482661072.....


Firma dell'interessato