

**All'ufficio del Contenzioso
dell'ufficio scolastico regionale
del**

**All'Ufficio di segreteria per la conciliazione
presso USP di**

**Oggetto: richiesta di tentativo obbligatorio di conciliazione ai sensi dell'art. 135 del
CCNL 2007 relativo alla domanda di mobilità per l'a.s. 2010/2011.**

I/La sottoscritto/a

residente a domiciliato/a a Via/Piazza

..... Tel..... Cell.

nato/a (.....) il

docente con contratto a tempo indeterminato di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado/secondaria di secondo grado, classe di concorso ovvero su posto di sostegno/su DOS, avendo presentato documentata domanda di trasferimento per la scuola dell'infanzia/scuola primaria/scuola secondaria di primo/secondo grado classe di concorso....., e/o passaggio di ruolo/cattedra per la scuola dell'infanzia/scuola primaria/scuola secondaria di primo/secondo grado classe/i di concorso....., per l'a.s. 2010/2011, e avendo preso visione dell'elenco dei trasferimenti/passaggi di cattedra/di ruolo pubblicato dall'USP di il

(In caso di decreto di rettifica del movimento attribuito per l'a.s. 2010/2011) ovvero, avendo preso visione del decreto di rettifica relativo alla mobilità 2010/2011 dell'USP di prot. del, notificato allo/a scrivente in data dal dirigente scolastico del

CHIEDE

nell'ambito della procedura dei trasferimenti/passaggi di cattedra/ di ruolo per l'anno scolastico 2010/2011, relativa alla scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado/secondaria di secondo grado classe di concorso....., ai sensi dell'art. 135 del CCNL 29.11.2007 il tentativo obbligatorio di conciliazione, previsto nelle controversie individuali di lavoro dall'art. 65 comma 1 del decreto legislativo 30.3.2001 n. 165,

PER I SEGUENTI MOTIVI

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

In attesa di un sollecito riscontro alla presente richiesta, si prega codesto ufficio di far pervenire le comunicazioni inerenti la presente procedura a:

1)
Indirizzo
Tel. cell e-mail
Fax

2) Persona delegata
Indirizzo
Tel. cell e-mail
Fax

3) Scuola di servizio
Indirizzo
Tel. cell e-mail
Fax

Data Firma