

Ambito Territoriale di \_\_\_\_\_

Al Dirigente scolastico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oggetto: **reclamo** erronea valutazione punteggio domanda di .....  
per l'a.s. 201.. /201.... docente di .....

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola

\_\_\_\_\_

con posto di insegnamento/ tipologia sostegno \_\_\_\_\_,

cl. \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_,

avendo preso visione in data \_\_\_\_\_ dell'esito della valutazione data da questo

Ufficio alla propria domanda di .....per l'a.s. 201 /201.... ,

### **RECLAMA**

PER I SEGUENTI MOTIVI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_