

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 diper l'a.s. 201 /201.... ,

RECLAMA

PER I SEGUENTI MOTIVI: _____

data _____

firma _____