MODELLO RECLAMO
EX ART. 10 ORDINANZA MINISTERIALE PROT. 30/2024
ART. 17 CCNI 2022/25

ORDINE/GRADO

☐ infanzia

☐ primaria

☐ I grado

☐ II grado

☐ PED

☐ ATA

PROCEDURA

☐ Mobilità territoriale

☐ Mobilità professionale

DATI ANAGRAFICI

Nome e cognome:
Data e luogo di nascita:
Residenza:
Recapito telefonico:
Recapito mail:
Istituzione scolastica di titolarità:
Tipologia di posto/ c.d.c.:

ESPOSIZIONE MOTIVI RECLAMO

Luogo e data:

Firma:

Il/la sottoscritto/a, letta l'informativa sulla privacy, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità tipiche del procedimento in atto

Firma: