**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:**