

USR SICILIA UFFICIO VI AMBITO TERRITORIALE DI CALTANISSETTA/ENNA

UFFICIO MOBILITA'

MODELLO RECLAMO – A.S. 2024/2025

UTILIZZAZIONE E/O ASSEGNAZIONE PROVVISORIA PROVINCIALE/INTERPROVINCIALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

PROV ____ TELEFONO/CELLULARE _____ MAIL _____

TITOLARE PRESSO _____ CODICE MECCANOGRAFICO _____

DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO (barrare sia l'ordine/grado d'istruzione di scuola che il tipo di posto):

INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐

TIPO POSTO: NORMALE ☐ SOSTEGNO ☐

PRIMO GRADO ☐

CLASSE DI CONCORSO: _____

SECONDO GRADO ☐

CLASSE DI CONCORSO: _____

TIPO POSTO: NORMALE ☐ SOSTEGNO ☐

AVENDO PRESO VISIONE DEGLI ESITI PER L'A.S. 2024/2025 RIGUARDANTI:

UTILIZZAZIONE PROVINCIALE ☐

TIPO POSTO: NORMALE ☐ SOSTEGNO ☐

UTILIZZAZIONE INTERPROVINCIALE ☐

TIPO POSTO: NORMALE ☐ SOSTEGNO ☐

ASSEGNAZIONE PROVINCIALE ☐

TIPO POSTO: NORMALE ☐ SOSTEGNO ☐

ASSEGNAZIONE INTERPROVINCIALE ☐

TIPO POSTO: NORMALE ☐ SOSTEGNO ☐

Provincia CALTANISSETTA ☐ ENNA ☐

PRODUCE RECLAMO PER I SEGUENTI MOTIVI:

DESCRIZIONE SINTETICA	

DATA

FIRMA

Il presente modello di reclamo dovrà essere compilato e inviato entro e non oltre 2 giorni dalla pubblicazione degli esiti esclusivamente in modalità P.E.C./P.E.O., all’indirizzo indicato nell’avviso di pubblicazione, unitamente alla copia di un documento personale in corso di validità.

Al fine di facilitare il regolare svolgimento delle operazioni si invitano gli aspiranti ad indicare nell'oggetto della mail i seguenti dati:

**RECLAMO ESITI UTILIZZAZIONE E/O ASSEGNAZIONE PROVVISORIA (PROVINCIALE/INTERPROVINCIALE) -
A.S. 2024/2025 – COGNOME E NOME – ORDINE SCUOLA (INFANZIA/PRIMARIA/PERSONALE
EDUCATIVO/PRIMO GRADO/SECONDO GRADO) – PROVINCIA**