Al Dirigente Scolastico

I.C. Albano Loc. CECCHINA Prof.ssa Savastano Donatella

\_I\_sottoscritt\_ ………………………………………………………………..……………

Nato a…………………….. Il ................ .. . . . . . . . . . . . . . . .........................

......... . . .

titolare c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di

.........................................................

presa visione della graduatoria interna d'Istituto per l'individuazione dei soprannumerari affissa all'albo della scuola in data 20/03/2024,

PROPONE RECLAMO

avverso la suddetta graduatoria, per i seguenti motivi:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………....

Per i motivi citati \_l\_ sottoscritt\_ chiede la rettifica della graduatoria interna di istituto e la corretta collocazione spettante nella suddetta graduatoria.

Data.........................

Firma.......................................