

**Modello di reclamo avverso l'errata valutazione della domanda di mobilità  
 2014/2015 da parte dell' Ufficio Territoriale**

Ala Direzione Regionale della.....  
 Ambito Territoriale di.....  
 per il tramite del dirigente scolastico.....

Il sottoscritt.....nat.....  
 il.....docente con contratto a tempo indeterminato nella scuola.....  
 cl. conc.....(eventualmente) titolare su posto di sostegno tipologia.....area  
 disciplinare....., in servizio presso.....,  
 aspirante alla mobilità professionale per l'anno scolastico 2014/2015 , vista la comunicazione del  
 punteggio assegnato e degli eventuali diritti riconosciuti per la domanda di trasferimento/passaggio di  
 cattedra/passaggio di ruolo, notificata dal dirigente scolastico in data....., ai sensi del  
 comma 1 dell'art. 12 del CCNI del 26.02.2014

**RECLAMA (I)**

avverso.....  
 .....  
 .....

**PER I SEGUENTI MOTIVI**

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

Si chiede pertanto di rettificare il punteggio e l'attribuzione dei diritti spettanti all\_ scrivente nella  
 mobilità 2014/2015 come di seguito specificato.....  
 .....  
 .....  
 .....

Data .....

Firma.....

***(1) Il reclamo va presentato tassativamente entro 10 giorni dalla pubblicazione o notifica dell'atto, rivolto all'organo che lo ha emanato.***