**Raccomandata a/r oppure mail o pec**

All'**Ufficio Scolastico Territoriale di Foggia**

 uspfg@postacert.istruzione.it –

usp.fg@istruzione.it

**OGGETTO: RECLAMO AVVERSO: (cancellare parte non interessata)**

1. **MANCATA NOMINA ANNUALE/TERMINE DELLE ATTIVITITA’ DITTATICHE**
2. **ERRATA ATTRIBUZIONE SEDE SCOLASTICA NEL CONFERIMENTO NOMINA A T.D.**

Il/la sottoscritt\_ nato/a

 prov.

il residente

a prov. in

Via n.

C.F.

email ordinaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***PREMESSO***

***Di essere incluso/a in :***

1. ***GAE***

***Per le seguenti graduatorie con punti e posto accanto indicati***

***a)***

***b)***

***c)***

***d)***

***ovvero***

1. ***GPS 1^ FASCIA***

***Per le seguenti graduatorie con punti e posto accanto indicati***

***a)***

***b)***

***c)***

***d)***

***ovvero***

1. ***GPS 2^ FASCIA***

***Per le seguenti graduatorie con punti e posto accanto indicati***

***a)***

***b)***

***c)***

***d)***

* avendo preso visione del provvedimento prot.n.12160 del 3.9.2021 con cui codesto ufficio ha pubblicato gli esiti del conferimento degli incarichi a tempo determinato per l’a.s. 2021/2022;
* avendo rilevato che allo/a scrivente non è stato conferito tale incarico per la/e classe/i di concorso ovvero posto insegnamento sotto riportate

a)………………………………………..b)………………………………..c)………………………………..

pur essendo utilmente collocato/a in graduatoria, mentre risulta assegnata nomina alla/e seguente/i aspirante/i che seguono lo/a scrivente in graduatoria :

1)Sig.………………………………………………………………. posto …...punti………….

2)Sig.………………………………………………………………..posto……punti…………

3)Sig.………………………………………………………………..posto……punti…………

**RECLAMA (cancellare voce che non interessa)**

* **Avverso l’errato conferimento dell’incarico a tempo determinato alla/e sotto indicata/e docenti e, per l’effetto, chiede che si provveda alla relativa rettifica con contestuale conferimento della nomina alla scrivente:**

**Sig……………………………………………Sig……………………….................................**

**Sig……………………………………**

* **Avverso l’errato conferimento dell’incarico a tempo determinato allo/a scrivente presso ……………………………………………………………………**

**Per la classe di concorso/insegnamento ………………………………………………………………………………………….**

**[ ] Altro (specificare)**

**con la seguente motivazione:**

In caso di mancato accoglimento del presente reclamo, il/la sottoscritto/a richiede che venga fornita motivazione per iscritto onde poter tutelare innanzi all’autorità competente i propri diritti.

Distinti saluti

Luogo e data Firma