

USR LOMBARDIA UFFICIO X AMBITO TERRITORIALE DI MILANO
UFFICIO GRADUATORIE AD ESAURIMENTO

MODELLO RECLAMO

GRADUATORIE AD ESAURIMENTO D.M. n. 37 del 29/02/2024
BIENNIO 2024/26

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

PROV. _____ TELEFONO _____ MAIL _____

CODICE FISCALE □□□ □□□ □□□□□ □□□□□

CODICE IDENTIFICATIVO MI-□□□□□

PRODUCE RECLAMO PER I SEGUENTI MOTIVI:

ESCLUSIONE DALLA SEGUENTE GRADUATORIA

ERRATA ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO NELLA CLASSE DI CONCORSO

ABILITAZIONE punteggio attribuito _____ eventualmente spettante _____

TITOLI DIDATTICI punteggio attribuito _____ eventualmente spettante _____

TITOLI CULTURALI punteggio attribuito _____ eventualmente spettante _____

MANCATO RICONOSCIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO AI PORTATORI DI
HANDICAP _____

MANCATO INSERIMENTO DELLA LINGUA STRANIERA NELLA SCUOLA ELEMENTARE

MANCATA ATTRIBUZIONE DELLA RISERVA _____ allegare documentazione dell'avvenuta iscrizione
nelle liste speciali dei Centri per l'Impiego.

MANCATA ATTRIBUZIONE DELLE PREFERENZE _____ NUMERO FIGLI _____

MANCATO RICONOSCIMENTO SERVIZIO SENZA DEMERITO (solo per servizio prestato in altre
pubbliche Amministrazioni)

Amministrazione _____ dal _____ al _____

MANCATA ATTRIBUZIONE PRECEDENZA PREVISTA DALLA LEGGE 104/92

MANCATO INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA PER L'ATTRIBUZIONE DI CONTRATTO A
TEMPO DETERMINATO (lettera S)

ALTRO _____

DATA _____

FIRMA _____