**FAC SIMILE MODELLO DI RECLAMO AVVERSO ERRATA VALUTAZIONE DOMANDA DI MOBILITA’PER L’A.S. 2025/2026 DA PARTE DELL’UST DELLA PROVINCIA DI TITOLARITA’**

***AL DIRIGENTE UST DI………………………………………(PEC)***

***\_l\_ sottoscritt\_ ……………......……………………...........……………………………………………\_ nat………………..........…………… il ……………… docente con contratto a tempo indeterminato titolare presso …………………………………………………………………………………………………… in qualità di docente infanzia- primaria -secondaria di 1^ grado-secondaria di 2^ grado- tipologia di posto: comune-sostegno-altro…………………………… , classe di concorso…………***

***aspirante alla mobilità territoriale/ professionale per l’anno scolastico 2025/2026 acquisita la comunicazione del punteggio assegnato e degli eventuali diritti riconosciuti per la domanda di trasferimento/passaggio di cattedra/passaggio di ruolo, notificata in data………………………., ai sensi del comma 1 dell’art. 17 del CCNI 2025-28***

***RECLAMA***

***Avverso la valutazione dei titoli prodotti in allegato alla:***

* ***domanda di mobilità***
* ***passaggio di ruolo***
* ***passaggio di cattedra***

***per l’a.s. 2025/2026***

***ovvero mancato riconoscimento del diritto di precedenza ……………………………………………………………………………………………………………***

***ovvero mancato riconoscimento del diritto di deroga al vincolo triennale***

***PER I SEGUENTI MOTIVI (esposizione sintetica)***

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***Si chiede pertanto di rettificare il punteggio e l’attribuzione dei diritti spettanti all\_ scrivente nella mobilità 2025/2026 come di seguito specificato*....................................................................................**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

***Data ……………..*** ***Firma………………………***

***Attenzione: Il reclamo va presentato tassativamente entro 10 giorni dalla pubblicazione o notifica dell’atto, rivolto all’organo che lo ha emanato ovvero entro il termine che sarà assegnato dall’Ust competente***