**MODELLO RECLAMO**

**ART. 17 IPOTESI DI CCNI 2022/2023**

**ORDINE/GRADO**

**□** infanzia

**□** primaria

**□** personale educativo

**□** I grado

**□** II grado

**DATI ANAGRAFICI**

Nome e cognome:

Data e luogo di nascita:

C.f.:

Residenza:

Recapito telefonico:

Recapito mail:

Istituzione scolastica di titolarità:

**ESPOSIZIONE MOTIVI RECLAMO**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.L.gs. n. 196/03, autorizza l’Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo ai fini istituzionali e necessari per l’espletamento del procedimento di cui alla presente domanda.*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_