**MODELLO RECLAMO**

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

**EX ART. 10 ORDINANZA MINISTERIALE PROT. N. 36 DEL 01.03.23**

**ART. 17 CCNI 2022/25**

*Il/la sottoscritto/a, letta l’informativa, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità tipiche del procedimento in atto*

**ORDINE/GRADO**

**□** infanzia

**□** primaria

**□** I grado

**□** II grado

**□** PED

□ ATA

**PROCEDURA**

**□** Mobilità territoriale

**□** Mobilità professionale

**DATI ANAGRAFICI**

Nome e cognome:

Data e luogo di nascita:

Residenza:

Recapito telefonico:

Recapito mail:

Istituzione scolastica di titolarità:

Tipologia di posto/ c.d.c.:

**ESPOSIZIONE MOTIVI RECLAMO**