

Al Dirigente dell'Ufficio XIV Varese  
Ambito territoriale per la provincia di Varese

**Reclamo avverso l'aggiornamento delle**

**GRADUATORIE ESAURIMENTO - D.M. 37 del 29.02.2024**  
**Biennio 2024/2026**

Il/la sottoscritt... nato/a a ..... il .....

Iscritto/a nelle graduatorie ad esaurimento di codesta provincia per l'insegnamento  
della scuola/ classe di concorso .....

**Reclama avverso:**

la mancata/errata valutazione dei seguenti **titoli**:

- 1 - .....
- 2 - .....
- 3 - .....

la mancata/errata valutazione del seguente **servizio**:

- 1 - dal .....al .....
- 2 - dal .....al .....
- 3 - dal .....al .....

la mancata/errata attribuzione dei seguenti **titoli di preferenza e/o precedenza**:

- 1 - .....
- 2 - .....

Regolarmente dichiarati nella domanda e, ove prescritto, **documentati**.

Per la corretta valutazione di quanto dichiarato, allega i seguenti atti:

- 1 - .....
- 2 - .....
- 3 - .....

Data .....

Firma

\_\_\_\_\_