**Ufficio VII – Ambito Territoriale di Avellino**

**Concorso graduatorie permanenti a.s. 2024/25 personale ATA**

**Oggetto: Reclamo graduatorie permanenti ATA (ai sensi dell’art. 554 del d.lgs. 16.04.1994 n. 297)**

Il Sottoscritto/a ………………………………………… nato/a il ………………. a ……………………………… residente a ………………………………… in via ………………………………. codice fiscale ……………………..……. n. identificativo AV/00 …………...

telefono …………………………… candidato/a della graduatoria provvisoria permanente ai sensi dell’art. 554 del D.L.vo 16.04.1994 n. 297 per il personale ATA nella provincia di Avellino al posto n. ……... con punti ……… dopo aver visionato le graduatorie permanenti provvisorie relative ai seguenti profili professionali:

* Assistente Amministrativo
* Assistente Tecnico
* Cuoco
* Guardarobiere
* Infermiere
* Operatore dei servizi agrari
* Collaboratore Scolastico (barrare il/i profilo/i interessato/i)

**presenta reclamo per i seguenti motivi:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertanto, alla luce dei dati forniti e dei motivi sopra esposti, il sottoscritto/a chiede che sia rettificata la valutazione della domanda in oggetto, nonché la relativa posizione in graduatoria.

Data ……………………. Firma ……………………………...