ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE

DELLA PROVINCIA DI FROSINONE

uspfr@postacert.istruzione.it

ALL’UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA REGIONE LAZIO

drla@postacert.istruzione.it

e P.C.

MIUR – MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA E DELLA RICERCA

uffgabinetto@postacert.istruzione.it

**OGGETTO: URGENTE - RECLAMO RETTIFICA GRADUATORIA PROVINCIALE PER LE SUPPLENZE (GPS) CLASSE DI CONCORSO……………–**[**DECRETO REGISTRO UFFICIALE AOUSPFR. 0000453. del09.08.2021 PROF……………**](http://www.gildalatina.org/precari/gps/Decreto%20prot_9071%20del%2006-08-2021%20Pubblicazione%20GPS.PDF)

Con riferimento all’oggetto di cui in epigrafe la scrivente(nome, cognome, data e luogo di nascita, cellulare, mail, CF ……………………..Vi comunica quanto segue:

* In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la scriventeha presentato domanda di inserimento in prima fascia negli elenchi aggiuntivi graduatoria provinciale (INDICARE SE CON RISERVA O MENO) per le supplenze nelle istituzioni scolastiche della provincia di FROSINONE per la **classe di concorso …………………, Prot. ;**
* In data 08/08/2021 riceveva da codesta Amministrazione mail per il mancato scioglimento della riserva e l’esclusione dalla prima fascia elenchi aggiuntivi. (indicare solo per chi l’ha ricevuta);
* la scrivente non risulta negli elenchi aggiuntivi (OPPURE risulta con punteggio errato) di cui alla relativa GPS pubblicata in data 09.08.2021decreto **in oggetto per la classe di concorso…………….**

Tanto premesso

con la presente la sottoscrittapresenta formale reclamo avverso la graduatoria pubblicata in data 09.08.2021 **per il mancato inserimento nella relativa graduatoria. (**per chi non ha sciolto la riserva**: per il mancato reinserimento nella relativa graduatoria di SECONDA FASCIA a pieno titolo con punti……)**

Alla luce del presente reclamo, si chiede pertanto **l’immediata rettifica** in autotutela della GPS con inserimentoin graduatoriadella sottoscritta.

L’urgenza è motivata dall’impossibilità della scrivente di partecipare alla procedura informatizzata per il ruolo/supplenze.

In caso di mancato accoglimento del presente reclamo, la sottoscritta richiede che venga fornita motivazione ai sensi della legge 241/90 da inviare a mezzo pec all’indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Resta inteso che qualsiasi danno subito dalla scrivente per il mancato accoglimento, comporterà ripercussioni gravissime sulla mancata partecipazione della sottoscritta alla procedura informatizzata sulle supplenze/ruoli che saranno imputate a codesta Amministrazione.

Luogo, data e firma

Si allega copia documento di riconoscimento