

**RECLAMO / ISTANZA DI RIESAME**

**ALL'AMBITO TERRITORIALE PROVINCIALE DI FROSINONE**

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**PEO:** usp.fr@istruzione.it  
**PEC:** uspfr@postacert.istruzione.it  
mariacristina.baldassarra.fr@istruzione.it  
francesco.patrizi2@istruzione.it  
gianni.buccitti@scuola.istruzione.it

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**Codice fiscale** \_\_\_\_\_ **Residente in** \_\_\_\_\_  
**Telefono** \_\_\_\_\_ **e-mail / PEC** \_\_\_\_\_  
**inserito/a nelle graduatorie utilizzate per il conferimento degli incarichi a tempo determinato per l'a.s. 2026/2027, relativamente a:**  
**Classe di concorso / tipologia di posto** \_\_\_\_\_  
**Fascia / graduatoria** \_\_\_\_\_ **posizione in graduatoria** \_\_\_\_\_  
**Eventuale punteggio** \_\_\_\_\_

**PREMESSO CHE**

- in data \_\_\_\_\_ è stato pubblicato il bollettino relativo alle individuazioni/nomine per il conferimento degli incarichi a tempo determinato del personale docente per l'anno scolastico 2026/2027;
- il/la sottoscritto/a ha partecipato alla procedura di conferimento degli incarichi, esprimendo le proprie preferenze secondo le modalità previste dalla procedura;
- dal confronto tra la propria posizione, le preferenze espresse, le disponibilità e le assegnazioni risultanti dal bollettino emergono elementi che rendono opportuno un riesame della correttezza delle operazioni relative alla propria posizione;
- il/la sottoscritto/a è consapevole che, nelle operazioni di assegnazione, devono essere considerate eventuali precedenza, riserve, preferenze e ulteriori condizioni di priorità previste dalla normativa vigente;

**CASISTICA OGGETTO DEL RECLAMO**

☐ A – MANCATA NOMINA / PRESUNTO SCAVALCAMENTO: il/la sottoscritto/a non risulta individuato/a per un incarico, sebbene ritenga che, in relazione alla propria posizione e alle preferenze espresse, vi fossero sedi/posti assegnati ad aspiranti collocati in posizione successiva/inferiore.

☐ B – ASSEGNAZIONE DI SEDE MENO FAVOREVOLE: al/alla sottoscritto/a è stata assegnata la sede \_\_\_\_\_, mentre una o più sedi indicate con maggiore preferenza risultano attribuite ad altro/a aspirante collocato/a in posizione successiva/inferiore, ovvero la cui assegnazione richiede verifica.

**ELEMENTI DA VERIFICARE**

- Posizione del/della sottoscritto/a: \_\_\_\_\_
- Posizione dell'altro/a aspirante (se individuato/a): \_\_\_\_\_
- Sede/posto interessato: \_\_\_\_\_
- Sede/posto assegnato al/alla sottoscritto/a (se presente): \_\_\_\_\_
- Preferenze espresse dal/dalla sottoscritto/a rilevanti ai fini del reclamo: \_\_\_\_\_

## RECLAMO / ISTANZA DI RIESAME

• Eventuali ulteriori elementi/documentazione: \_\_\_\_\_

### TUTTO CIÒ PREMESSO

il/la sottoscritto/a, con la presente, formula formale RECLAMO E ISTANZA DI RIESAME delle operazioni di conferimento dell'incarico a tempo determinato relative alla propria posizione e

### CHIEDE

1. che l'Ambito Territoriale Provinciale di Frosinone proceda alla verifica della correttezza delle operazioni di conferimento dell'incarico relative alla propria posizione, con particolare riferimento alla posizione in graduatoria, alle preferenze espresse, alle disponibilità dei posti e all'eventuale applicazione di precedenza, riserve o altre condizioni di priorità previste dalla normativa vigente;
2. che venga verificata la correttezza dell'assegnazione effettuata, anche alla luce delle posizioni e delle sedi attribuite agli altri aspiranti, al fine di accertare l'eventuale sussistenza di errori, omissioni o anomalie nelle operazioni di nomina;
3. di ricevere un formale riscontro alla presente segnalazione, con l'indicazione dell'esito delle verifiche effettuate e delle motivazioni poste a fondamento dell'eventuale conferma dell'assegnazione contestata;
4. qualora dalle verifiche emerga un errore nelle operazioni di elaborazione delle nomine o nell'attribuzione della sede, di procedere alla conseguente rettifica del bollettino delle nomine e degli eventuali atti conseguenti, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Il/La sottoscritto/a precisa che la presente istanza non intende contestare l'eventuale legittima applicazione di diritti di precedenza, riserva o altra condizione di priorità spettante agli aspiranti, ma chiede che tali condizioni siano verificate e che la loro applicazione risulti correttamente effettuata nell'ambito delle operazioni oggetto del presente reclamo.

La presente segnalazione viene formulata con richiesta di acquisizione agli atti e di riscontro formale da parte dell'Ufficio, con espressa riserva di ogni ulteriore tutela prevista dall'ordinamento.

### ALLEGATI

- ☐ Documento di identità;
- ☐ Bollettino delle nomine;
- ☐ Stampa/screenshot delle preferenze espresse;
- ☐ Documentazione relativa alla posizione in graduatoria;
- ☐ Eventuale documentazione relativa a precedenza, riserve o altri titoli rilevanti;
- ☐ Altra documentazione: \_\_\_\_\_.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_