Al Dirigente Scolastico
Ist._____

GRADUATORIE D'ISTITUTO
SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE IN LINGUA ITALIANA
DELLA PROVINCIA DI BOLZANO
a.s. _____/_____

OGGETTO : RECLAMO AVVERSO LE GRADUATORIE D'ISTITUTO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL_____ A_____

PRESA VISIONE DELLA/E GRADUATORIE D'ISTITUTO PROVVISORIE RELATIVE AL/AI SEGUENTE/I SETTORI SCOLASTICI

☐ SCUOLA PRIMARIA
☐ SCUOLA SUPERIORE **I GRADO** CL. CONC._____ /_____/_____/_____/
☐ SCUOLA SUPERIORE **II GRADO** CL. CONC._____/_____/_____/_____/

PRESENTA **RECLAMO** PER I SEGUENTI MOTIVI:
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DATA **FIRMA**