

Al Dirigente Scolastico  
Sede

**OGGETTO:** atto di rimostranza

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in relazione alla Sua richiesta di svolgere il seguente servizio

---

---

---

---

ritiene tale disposizione illegittima in quanto \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Per quanto sopra esposto lo/la scrivente:

**formula**

il presente **formale atto di rimostranza**, ai sensi dell'art. 17 del DPR 10/01/1957 n. 3, col quale dichiara di non poter ottemperare alla disposizione impartita ritenendosi, al contempo, esente da ogni responsabilità di tipo disciplinare, amministrativa, civile e penale;

**si dichiara**

fin da ora disposto/a ad ottemperare all'eventuale reiterazione scritta dell'ordine di servizio, riservandosi comunque ogni tutela in via sindacale e giudiziaria.

Data

Firma

---

**A cura dell'Ufficio Legale della CUB Scuola Università e Ricerca  
Corso Marconi 34, 10125 Torino - telefax 011655897 - e mail  
scuola@cubpiemonte.org - sito www.cubpiemonte.org**