**MODULO RECLAMI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PLESSO | ANNO SCOLASTICO |  |
| NOME E COGNOME DI CHI SPORGE IL RECLAMO | GENITORE | DOCENTE | ATA | ALTRO |
|  |  |  |  |  |
| DESCRIZIONE RECLAMO  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| EVENTUALI SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE IL SERVIZIO |
|  |
|  |

Data Firma (leggibile) del segnalatore

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

PARTE RISERVATA AL DIRIGETE SCOLASTICO

|  |
| --- |
| VALUTAZIONE  |
| AZIONI INTRAPRESE  |

Data ………………………………. ( firma DS ) …………………………