

## SCHEDA SEGNALAZIONI SUGGERIMENTI/RECLAMI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di:

Genitore

Docente

Coordinatrice

Altro: \_\_\_\_\_

con riferimento al bambino/a: \_\_\_\_\_

della sezione \_\_\_\_\_

riceve/segnala dal Signor/a \_\_\_\_\_

il seguente:

SUGGERIMENTO

RECLAMO

Descrizione suggerimento o reclamo:

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## VERIFICA FONDATEZZA RECLAMO:

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma Resp. Qualità \_\_\_\_\_

## ACCETTAZIONE RECLAMO:

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma presidente \_\_\_\_\_

## CHIUSURA RECLAMO:

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma Resp. Qualità \_\_\_\_\_

Firma presidente \_\_\_\_\_

N\_\_ / \_\_