ISTITUTO COMPRENSIVO "A. DIAZ"	Segnalazione da parte di **UTENTE** (suggerimenti e/o reclami)	N°(Registro NC): Data: / /200__

*Nota bene: questo modello **non** deve essere utilizzato per **segnalazioni riservate**, che devono essere indirizzate esclusivamente al Dirigente Scolastico, in busta chiusa.*

Plesso: Inf. V Inf. B Prim. V. Prim. B Prim. P Sec. V Sec. B

☐ **RECLAMO** ☐ **SUGGERIMENTO**

Nominativo del genitore:

☐ Funzionamento Servizi Interni all'Istituto	Tipologia Reclamo/Suggerimento:
☐ Funzionamento Servizi Esterni all'Istituto	☐ Telefonico/Verbale
☐ Altro (specificare: .....)	☐ Scritto

DESCRIZIONE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data	Firma:	Recap. Telefonico:

Personale dell'Istituto che riceve la segnalazione:

Responsabile delle Azioni:

Azioni poste in essere:

Modalità di comunicazione all'Utente:

AZIONI

Data	Firma RQ:

Eventuale Azione Correttiva (AC):