



RECLAMI, DISSERVIZI E SUGGERIMENTI: SEGNALAZIONE E VALUTAZIONE

Compilazione a cura di chi opera la segnalazione	1. Data _____ 2. Reclamo/Suggerimento segnalato da: studente <input type="checkbox"/> docente <input type="checkbox"/> non docente <input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> Nome Cognome: _____ Tel.: _____ Indirizzo: _____
	Descrizione del reclamo <input type="checkbox"/> suggerimento <input type="checkbox"/> : _____ _____ _____ _____ _____ Firma: _____
Compilazione a cura della Commissione Qualità	Valutazione del reclamo <input type="checkbox"/> suggerimento <input type="checkbox"/> : _____ _____ _____ _____ _____ _____

Risoluzione proposta: _____

Firma del responsabile della gestione del reclamo/suggerimento: _____

Da compilarsi a cura del RSQ

Azione Correttiva NO SI' Se SI' numero: _____

Firma RSQ: _____ Data: _____