

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Autore della segnalazione/reclamo	
<input type="checkbox"/> Alunno/a della classe.....	<input type="checkbox"/> Genitore di un alunno/a della classe
<input type="checkbox"/> docente	
<input type="checkbox"/> ATA	<input type="checkbox"/> prestatore d'opera <input type="checkbox"/> fornitore di servizi <input type="checkbox"/> Altro
Cognome Nome	
Indirizzo tel.	
e-mail	
Ambito della segnalazione/reclamo	
<input type="checkbox"/> Comunicazione (Interna /esterna)	<input type="checkbox"/> manutenzione (ambienti e arredi/pulizia)
<input type="checkbox"/> trasparenza (accesso alle informazioni)	<input type="checkbox"/> Struttura (funzionamento aule, laboratori)
<input type="checkbox"/> Servizi (segreterie)	<input type="checkbox"/> Altro _____
<input type="checkbox"/> sicurezza (interventi preventivi e/o primo soccorso)	
Segnalazione e suggerimenti per una possibile soluzione del problema	
.....	
.....	
.....	
.....	
Data _____	Firma* _____
* I reclami anonimi non sono presi in considerazione se non circostanziati.	