



www.setificio.edu.it | via Castelnuovo 5, 22100 Como | tel: 031 271416 | fax: 031 303257
CM: COIS00700E | EMAIL: cois00700e@istruzione.it | PEC: cois00700e@pec.istruzione.it
CF: 80019860131 | CUF: UF4FBX

SEGNALAZIONE

RECLAMO

ENCOMIO

SEZ.A

Il/la sottoscritto/a

- Genitore dell'alunno/a della classe.....
- Alunno/a della classe
- Docente della scuola
- Personale A.T.A.
- Altra persona esterna alla scuola

Indirizzo e n° telefonico (solo per esterni)

Sottopone all'attenzione del DS dell'I.S.I.S. Paolo Carcano la seguente segnalazione
relativa al prodotto/servizio/processo

SEGNALAZIONE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ai sensi dell'art. 13 e 79 del D.lgs. 196 del 30.06.2003 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati da questo Istituto nel rispetto della Sua privacy conformemente a quanto disciplinato dall'art. 7, 8 e 9 del suddetto decreto, in relazione al GDPR 4/5/2016 UE

Data

Firma

Tutto il personale opera all'interno dell'Istituto con il massimo impegno per fornire il miglior servizio. Possono tuttavia verificarsi situazioni di disagio che La invitiamo a segnalare mediante il presente modulo così che le Sue indicazioni diventino per noi una fonte di miglioramento. La segnalazione da Lei compilata potrà essere consegnata in Vice Presidenza o in portineria dell'Istituto. I reclami presentati per iscritto riceveranno risposta scritta o telefonica entro 30 gg. Gli encomi non riceveranno risposta scritta. Ogni segnalazione sarà valutata ai fini del miglioramento del servizio prestato.

FIRMA RESPONSABILE SERVIZIO:

DATA:



www.setificio.edu.it | via Castelnuovo 5, 22100 Como | tel: 031 271416 | fax: 031 303257
CM: COIS00700E | EMAIL: cois00700e@istruzione.it | PEC: cois00700e@pec.istruzione.it
CF: 80019860131 | CUF: UF4FBX

SEZ. B

Spazio riservato all'Istituto

- non è stato possibile risolvere il problema per i motivi sottoesposti;
- il problema è stato risolto come di seguito indicato

APERTURA NUOVA AZIONE CORRETTIVA: SI RIF. ; NO; RIF. AC GIÀ ATTIVA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma di DS

Spazio riservato a RGQ

Segnalazione ricevuta il..... ore Classificazione: N°

Inviato a DS il

Chiusura reclamo

Risposta all'interessato effettuata il

- Scritta
- Per telefono