

MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI

- SUGGERIMENTO**
- NON CONFORMITA'**
- DISSERVIZIO/GUASTO**
- RECLAMO**

(da far pervenire al Responsabile Sistema Qualità)

Data _____

Effettuata da: studente docente non docente genitore altro (specif.....)

Nome Cognome: _____ Tel.: _____

Indirizzo: _____

Tipologia del reclamo

Verbale: Telefonico: Scritto:

Descrizione della segnalazione:

Firma di chi ha rilevato la segnalazione: _____

Viene avvisato il responsabile dell'attività interessata sig/sig.ra

che attua il seguente primo intervento (descrizione):

a cura del DS
osservazioni sulla segnalazione

firma DS

a cura del RSQ

Azione Correttiva NO SI' n° _____

Data chiusura

firma RSQ