

DATA _____

RECLAMO

SUGGERIMENTO

PRESENTATO DA _____

GENITORE DELLA CLASSE _____
 FORNITORE
 DOCENTE
 PERSONALE ATA
 ALTRO

DESCRIZIONE DEL RECLAMO

FONDATA

SI

NO

SOLUZIONE DEL RECLAMO

N° RAPPORTO NON CONFORMITÀ _____

RESPONSABILE ATTUAZIONE _____

DATA DI ATTUAZIONE _____

CHIUSURA RECLAMO

DATA DI CHIUSURA _____

IL RESPONSABILE QUALITÀ _____