

Data: ____/____/____

☐ Reclamo

☐ Suggerimento

Presentato da: _____

☐ genitore della classe: _____

☐ fornitore

☐ docente

☐ personale ATA

☐ altro: _____

Descrizione del reclamo:

Fondato: ☐ sì ☐ no

Soluzione del reclamo:

N° rapporto di non conformità: _____

Responsabile attuazione: _____

Data di attuazione: ____/____/____

Chiusura del reclamo:

Data di chiusura

____/____/____

Il responsabile qualità
