



Data: ____/____/____

Reclamo

Suggerimento

Presentato da: _____

genitore della classe: _____

fornitore docente personale ATA altro: _____

Descrizione del reclamo:

Fondato: si no

Soluzione del reclamo:

N° rapporto di non conformità: _____

Responsabile attuazione: _____

Data di attuazione: ____/____/____

Chiusura del reclamo:

Data di chiusura

____/____/____

Il responsabile qualità