ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "Don Lorenzo Milani" Romano di L.	**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI SUGGERIMENTI , DISFUNZIONI, RECLAMI** art. 6 - CARTA DEI SERVIZI SCOLASTICI	

Il/La sottoscritt (1) .. ..residente a ……

in via ..... tel……

☐ genitore dell'alunn… .....frequentante

per l'anno scolastico ……..... la classe ..... sezione .....

☐ alunno/a frequentante per l'anno scolastico ……la classe…… sezione ……

comunica che

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

chiede pertanto

☐ un incontro a breve con ……....

☐ di verificare quanto segnalato e di provvedere di conseguenza.

Resta a disposizione per ulteriori eventuali chiarimenti.

Allega ……

Data ..... Firma .....

(1) Nel caso di reclamo presentato da più persone, aggiungere al foglio l'elenco con tutte le sottoscrizioni.