LICEO ETTORE MAJORANA ROMA - RMPS37000A

MODULO DEL SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITÀ

SEGNALAZIONE GUASTI/RECLAMO

Il sottoscritto/a _____
in qualità di personale interno: [ ] DOCENTE [ ] ATA

oppure:
[ ] GENITORE dell'alunno _____ della classe _____
[ ] ALUNNO della classe _____

oppure:
[ ] ALTRO (specificare) _____ residente in* _____
via/piazza*_____ n.* _____

SEGNALA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DLGS 196/03

La compilazione del presente modulo è finalizzata a comprendere meglio le esigenze dell'utenza in modo da rendere il servizio offerto sempre più adeguato.
I dati personali forniti con il presente modulo verranno trattati in modo conforme alla legislazione in materia di protezione dei dati personali esclusivamente per le predette finalità e non saranno comunicati a soggetti esterni.

Io sottoscritto acconsento al trattamento dei miei dati personali [ ]

Roma, __ /__ /_____ Firma: _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

RECLAMO RICEVUTO DA _____

FIRMA DS _____