



ISTITUZIONI RIUNITE E.T.S.

# CDI

Modulo per Segnalazioni- Reclami- Proposte

RECLAMO

SEGNALAZIONE

PROPOSTA

Numero .....

Il/la sottoscritto .. .

indirizzo .....

in qualità di .....

Oggetto.....

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

data	Il richiedente
------	----------------

Visto della Direzione

DIR
-----

Valutazioni e considerazioni

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

- Risposta all'utente

.- Pratica archiviata in data