



Istituto Comprensivo Parziale  
"Beato Contardo Ferrini"  
Olgiate Olona

SCHEDA PER LA SEGNALAZIONE DI RECLAMI E SUGGERIMENTI

AL RESPONSABILE DEL PLESSO  Speroni A.  Casola N.  Ornago F.  Cingallegra M.G.

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

GENITORE DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ PLESSO \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

Oggetto della segnalazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. N. 196/2003 ed esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Parte da compilare a cura del ricevente

Scheda n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_