

Segnalazione disservizio

Data rilevazione	Rilevato da:	Scuola _____
Descrizione del disservizio		
Proposta risolutiva immediata		
Firma _____		
(Parte riservata all'Ufficio scuola)		
azione risolutiva		
Data di risoluzione	Firma	
Necessita una azione correttiva? SI..... NO..... DATA		
Verifica dell'efficacia dell'azione correttiva		
Data	Firma	