



COMUNE DI OSSONA
(Provincia di Milano)

UFFICIO SCUOLA

Prot. N.
Del

RECLAMO

Servizio e attività di riferimento:
UFFICIO SCUOLA – SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a	padre	madre	tutore
del bambino/a			
residente in	Via		n.
tel.	altro recapito		
frequentante la scuola	classe/sezione		A.S.

CHIEDE/SEGNALA
(segnalazione disservizio / incoerenza / mancanza)

PROPOSTE E IDEE DI MIGLIORAMENTO

DATA	FIRMA
------	-------

E' possibile inviare il presente modulo all'Ufficio Scuola del Comune mediante fax (02/90.29.69.34), tramite e-mail (servizisociali@comunediOSSONA.it) o consegnarlo direttamente presso la Sede dell'Ufficio (Piazza Litta Modignani, 9). L'Ufficio competente provvederà alle dovute verifiche e ricontatterà l'utente al numero _____ per comunicarne l'esito.

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003

Ai sensi del D.Lgs., n. 196/2003 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali si fa presente che i dati forniti saranno raccolti presso l'amministrazione comunale per le finalità di gestione del servizio e saranno trattenuti anche successivamente a fini statistici. Il responsabile del trattamento dei dati personali è il responsabile della U.O.C. Promozione Socio Culturale. L'utente dichiara di avere ricevuto apposita informativa e fornisce il consenso al trattamento dei dati personali.

FIRMA DELL'UTENTE

PER L'UFFICIO:

Reclamo raccolto il (data)	Da (cognome, nome e firma)
Modalità di reclamo (telefonico / front-office / fax / e-mail.....)	
Consegnato all'Ufficio il (data)	
PROVVEDIMENTI	
Data	Firma del Funzionario