

	S.M.S. "A. Manzoni" Calolziocorte Carenno Torre de' Busi Vercurago via Nullo,6 tel. 0341642405 Fax 0341608133 e-mail scuola_manzoni@tin.it http://www.lomartireservizi.it/scuolamanzoni	
	MODULO	MO 06.01
SCHEMA RECLAMO		Rev. 0 Data 27.01.03
		Pagina 1 di 2

Dati dell'utente/cliente che ha reclamato:		Data:
Nome e Cognome		<input type="checkbox"/> Verbale <input type="checkbox"/> Telefonico <input type="checkbox"/> Scritto
Indirizzo		
Telefono		
Codice utente		
Eventuali altre notizie su chi ha presentato il reclamo:		
Oggetto del reclamo:		
Risposta fornita al cliente:		
<i>Firma di chi ha ricevuto il reclamo</i>	<i>Firma di chi ha reclamato</i>	<i>Visto Resp. Settore/Ufficio</i>
Trattamento del reclamo:		
<i>Data</i>	<i>Firma Responsabile Settore/Ufficio</i>	

**S.M.S. "A. Manzoni" Calolziocorte Carenno Torre de' Busi Vercurago**

via Nullo,6 tel. 0341642405 Fax 0341608133 e-mail scuola_manzoni@tin.it
<http://www.lomartireservizi.it/scuolamanzoni>

MODULO**MO 06.01****SCHEDA RECLAMO**

Rev. 0
Data 27.01.03

Pagina
2 di 2

Osservazioni DS:

Registrato al n. _____ Registro Reclami

Firma DS

Il reclamo è stato trattato come da indicazioni di DS ed è stato chiuso

in data:

Firma Resp. Settore/Ufficio