

OSSERVAZIONI E RECLAMI		
MATERNA <input type="checkbox"/>	SCUOLA ELEMENTARE <input type="checkbox"/>	MEDIA <input type="checkbox"/>
1) Dataora.....		
2) Il/la signor/a.....in qualità di.....		
3) Osservazione o reclamo <input type="checkbox"/> Verbale <input type="checkbox"/> Scritto (allegato)		
4) Servizio <input type="checkbox"/> lezioni; <input type="checkbox"/> docente; <input type="checkbox"/> altro.....		
4) Nominativo e firma della persona che riceve il reclamo		
Descrizione osservazione o reclamo		
.....		
.....		
.....		
All'attenzione di.....		

NOTA: da consegnare a DS.

Questa seconda parte deve essere compilata a cura del dirigente scolastico e/o del responsabile di servizio coinvolto dal reclamo/osservazione.

AZIONI	CHI	PER QUANDO

Il presente modulo deve essere conservato a cura di RQ

Verifica efficacia azione intrapresa (RQ)	positiva	negativa
<i>Note:</i>		
Firma (RQ):		