Comune di Civitella Paganico

Provincia di Grosseto

Area Amministrativa e Servizi al Cittadino

Ufficio Pubblica Istruzione

SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S._____/_____

MODULO INOLTRO RECLAMO/SEGNALAZIONE

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Codice Fiscale (solo per reclami on line) _____

Data di nascita_____ Comune_____ Prov. ____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto alla scuola: _____

Intende inoltrare:

- ☐ un RECLAMO (relativo ad un DISSERVIZIO)
- ☐ una SEGNALAZIONE (relativa a un SUGGERIMENTO, INFORMATIVA, COMUNICAZIONE,APPREZZAMENTO)

Recapito (indicare il recapito al quale si desidera ricevere la risposta):

☐ Tel. _____

☐ Email _____

Ufficio destinatario del reclamo/segnalazione: _____

Oggetto:_____

Testo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo e data _____

FIRMA_____

Via I Maggio n. 6 – 58045 Civitella Marittima – Tel. 0564 900411 Fax 0564 900414 - C.F. 00214200537
email Ufficio: sociale@comune.civitellapaganico.gr.it – tel. 0564 900410
PEC: comune.civitellapaganico@postacert.toscana.it