Scuola secondaria di I grado "F.Cilea"	**SEGNALAZIONE NON CONFORMITÀ RECLAMO/SEGNALAZIONE GUASTO**

Al Dirigente Scolastico
della Scuola secondaria I grado
"F.Cilea" di Caivano

OGGETTO: SEGNALAZIONE NON CONFORMITÀ RECLAMO/SEGNALAZIONE GUASTO

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di

_____ , segnala che in data_____ ha rilevato

quanto segue(1):

Distinti saluti. (Firma)

_____

Data _____

(1) Descrivere la non conformità, il disservizio o l'insuccesso rilevato, specificando chiaramente e in modo dettagliato **(chi – quando - dove – come)** quanto si è verificato per permettere gli accertamenti del caso e predisporre tutto il necessario affinché non si ripeta.