MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Liceo Scientifico Statale "Stanislao Cannizzaro"
00144 ROMA - Viale della Civiltà del Lavoro 2/d
-☎ 06121128085 - FAX 06/5913140
Sede Amministrativa Via dell'Oceano Indiano, 31 - ☎ 06/121126585 – FAX 06/52246400
MUNICIPIO IX - Distretto 020 - cod. mecc. RMPS05000E – Cod. Fisc. 80209630583
Sito Internet http://www.liceocannizzaro.it – ✉rmps05000e@istruzione.it

SEGNALAZIONE/RECLAMO

Il sottoscritto/a * _____

residente in * _____ Via/Piazza * _____ n.* _____

recapiti per eventuali comunicazioni in merito alla segnalazione/reclamo:

Tel. _____ Cell. _____ Indirizzo mail:_____

in qualità di*

GENITORE ALUNNO PERSONALE ATA DOCENTEALTRO (specificare) _____

Con riferimento al servizio offerto dal LSS "CANNIZZARO" invia con la presente un reclamo relativo alla/e seguente/i categoria/e:

ISCRIZIONI COMUNICAZIONE MODULISTICA ALTRO (specificare): _____

* *campi obbligatori*

DESCRIZIONE DEL RECLAMO

SUGGERIMENTI

INFORMATIVA AI SENSI DELL' ART. 13 DEL DLGS 196/03
La compilazione del presente modulo è finalizzata a comprendere meglio le esigenze dell'utenza in modo da rendere il servizio offerto sempre più adeguato.
I dati personali forniti con il presente modulo verranno trattati dal LSS "CANNIZZARO" in modo conforme alla legislazione in materia di protezione dei dati personali esclusivamente per le predette finalità e non saranno comunicati a soggetti esterni.
Acconsento al trattamento dei miei dati personali

Data:	Firma:

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA		
RECLAMO RICEVUTO DA (indicare ufficio o ruolo del ricevente)	N.	FIRMA DS