



Vi invitiamo ad utilizzare il modello sia per proporre dei suggerimenti, sia per i reclami riguardo a disservizi e/o carenze dell'Istituto. Le Vostre osservazioni saranno utilizzate per migliorare il nostro servizio.

Non verranno presi in considerazione documenti anonimi.

Grazie per la collaborazione

Cognome  Nome   
 Indirizzo  Città   
 N° telefono  e-mail

Tipo di rapporto con l'I.S. "G. Galilei" Conegliano:

Allievo  
 Genitore dell'allievo (specificare)   
 Personale scolastico  
 Fornitore  
 Altro (specificare)

**Descrizione del RECLAMO/SUGGERIMENTO**

Inviare il modello via e-mail all'indirizzo [qualita@isgalilei.edu.it](mailto:qualita@isgalilei.edu.it) o inserirlo nella apposita cassetta  
 In caso di reclamo, indicare la modalità di risposta desiderata:  missiva  chiamata telefonica  e-mail

**UFFICIO QUALITÀ**

Ricevuto in data  Area interessata

Tipologia  Suggerimento  Reclamo

Registrazione N°			
	<input type="checkbox"/> Infondato		RNC N°
	<input type="checkbox"/> Non Conformità	<input type="checkbox"/> Non Critica	
		<input type="checkbox"/> Critica	

Provvedimento:  Azione Correttiva

Altro:

Risposta data via:	Telefono	e-mail	Missiva
In data:			

**Il Responsabile Qualità**