



COMUNE DI OSSONA
(Provincia di Milano)

UFFICIO SCUOLA

Prot. N.
Del

RECLAMO

Servizio e attività di riferimento:
UFFICIO SCUOLA – SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore
del bambino/a			
residente in	Via	n.	
tel.	altro recapito		
frequentante la scuola	classe/sezione	A.S.	

CHIEDE/SEGNALA
(segnalazione disservizio / incoerenza / mancanza)

PROPOSTE E IDEE DI MIGLIORAMENTO

DATA	FIRMA
------	-------

E' possibile inviare il presente modulo all'Ufficio Scuola del Comune tramite e-mail (servizisociali@comunediOSSONA.it) o consegnarlo direttamente presso la sede dell'Ufficio (Piazza Litta Modignani, 9). L'Ufficio competente provvederà alle dovute verifiche e ricontatterà l'utente al numero _____ per comunicarne l'esito.

Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, si fa presente che i dati forniti saranno raccolti dal Comune di Ossona per le finalità di gestione del servizio e saranno trattenuti anche successivamente a fini statistici. Il responsabile del trattamento dei dati personali è il responsabile dell'Area Servizi alla Persona. L'utente dichiara di avere ricevuto apposita informativa e fornisce il consenso al trattamento dei dati personali.

FIRMA DELL'UTENTE

PER L'UFFICIO:

Reclamo raccolto il (data)	Da (cognome, nome e firma)
Modalità di reclamo (telefonico / front-office / e-mail)	
Consegnato all'Ufficio il (data)	
PROVVEDIMENTI	
Data	Firma del Funzionario