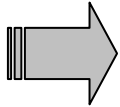




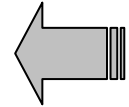
# COMUNE DI CASTEL MELLA (BS)

UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

## SERVIZI SCOLASTICI



### SCHEDA RILEVAZIONE SEGNALAZIONI



0

**NOME ALUNNO** \_\_\_\_\_

**SCUOLA** \_\_\_\_\_ **CLASSE** \_\_\_\_\_ **SEZ.** \_\_\_\_\_

**SERVIZIO:**       anticipo       posticipo       doposcuola       scuolabus

nome genitore: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ (via, n.civico, cap, paese)

### LA SEGNALAZIONE RIGUARDA:



- QUALITÀ DEL SERVIZIO       AMBIENTI E SPAZI
- PERSONALE ADDETTO AL SERVIZIO       ALTRO \_\_\_\_\_ (specificare)

**Descriva qui l'oggetto della Sua segnalazione:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_