



COMUNE DI PALERMO
AREA DELLA SCUOLA E REALTA' DELL'INFANZIA
UFFICIO SERVIZI PER L'INFANZIA
MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO

All' Ufficio Servizi per l'Infanzia
Al Resp. Erogazione del Servizio
Dott. _____

Il/La sottoscritt _____, nat _____ a _____ il
_____, residente a _____, Indirizzo _____,
cap _____, telefono _____, cellulare _____ e-mail
_____, C. I. _____, C.F. _____, esercente
la podestà genitoriale sul minore _____ iscritto per l'anno scolastico
20__/20__ alla Scuola dell'Infanzia Comunale _____.

Testo del reclamo (scrivere in stampatello e con carattere leggibile, grazie)

Palermo, _____

FIRMA

La risposta di reclamo verrà fornita entro 30 gg. dalla data del ricevimento.

N. B.: Allegare fotocopia di un documento valido d'identità in caso di istanza presentata in formato cartaceo, trasmessa per posta o per fax.

Il Comune di Palermo La informa che i suoi dati vengono raccolti per consentire una risposta al suo reclamo e che gli stessi verranno utilizzati esclusivamente in osservanza al D.Lgs 196/2001.
Grazie per la collaborazione