



Nido Integrato "Il Cucciolo"

## SEGNALAZIONE DA CLIENTE

Modulo:  
035GNC\_SC  
Pag. 1/1  
Rev.1



### DESCRIZIONE DEL PROBLEMA / SEGNALAZIONE

SEGNALAZIONE POSITIVA

SEGNALAZIONE NEGATIVA (RECLAMO)

**Direttrice**

**Data**

**Firma**

### PROVVEDIMENTI DA ADOTTARE (nel caso di segnalazione negativa)

Descrizione	Responsabile	Tempi