



<b>DATA:</b>	<b>Segnalato da</b> (barrare una casella)
	Studente <input type="checkbox"/> Personale T/A dell'Ateneo <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
Per ottenere una risposta e/o per eventuali aggiornamenti sulle azioni correttive adottate dalla direzione compilare i seguenti campi:	
<b>COGNOME e NOME</b> _____	
(solo se studente) <b>MATRICOLA N.</b> _____	
<b>Indirizzo e-mail:</b> _____	
<b>recapito telefonico : n. cell.</b> _____ <b>Tel. Ufficio</b> _____	
<b>DESCRIZIONE RECLAMO O SUGGERIMENTO</b>	
<b>FIRMA:</b>	

<b>DECISIONE IN MERITO A RECLAMO O SUGGERIMENTO</b>	
<input type="checkbox"/> ACCOLTO <input type="checkbox"/> NON ACCOLTO	
MOTIVAZIONE:          	
<b>FIRMA RQ:</b>	<b>DATA:</b>