



COMUNE DI ALCAMO
SERVIZIO DI PUBBLICA ISTRUZIONE

Modulo di reclamo

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

Tel. _____

Oggetto del reclamo

Motivo del reclamo

Richieste miglioramento dei servizi

Data _____

Firma _____