



CITTÀ DI  
CASTELFRANCO  
EMILIA

Settore Servizi al Cittadino  
Servizi Educativi e Scolastici  
Sede: via Circondaria Nord 126/B  
Telefono: 059/959382 – 74  
e-mail: [iscrizionicammissioni@comune.castelfranco-emilia.mo.it](mailto:iscrizionicammissioni@comune.castelfranco-emilia.mo.it)  
pec: [comunecastelfrancoemilia@cert.comune.castelfranco-emilia.mo.it](mailto:comunecastelfrancoemilia@cert.comune.castelfranco-emilia.mo.it)  
sito: [www.comune.castelfranco-emilia.mo.it](http://www.comune.castelfranco-emilia.mo.it)

## **SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA**

### **RECLAMO**

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Frequentante il nido/la scuola \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

### **segnala**

che in data \_\_\_\_\_ si è verificato il seguente disservizio:

---

---

---

---

---

---

---

---

Con l'indicazione delle proprie generalità si autorizza il trattamento dei propri dati personali.  
Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per uso interno per un periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Il presente modulo compilato va trasmesso all'indirizzo e-mail: [gatto.lucia@comune.castelfranco-emilia.mo.it](mailto:gatto.lucia@comune.castelfranco-emilia.mo.it) (tel. 059/959382).