



Modulo di reclamo centri abitativi e mense UFMS

Esercizio / settore (si prega di segnare quanto fa al caso)	Centro abitativo Convitto		Centro abitativo Scalära	
	Vitto Convitto / mensa Münzmühle		Vitto Scalära	

Mittente	Cognome:		Nome:	
	Indirizzo:		NPA / luogo:	
	Telefono:		E-mail:	
	Camera n.			

Fattispecie o motivo del reclamo (indicare qui eventuali allegati)	

Cosa è già stato intrapreso / aspettative e intenzioni (indicare qui eventuali allegati)	



Da compilare da parte del/della destinatario/a	Pervenuto il:	
	Preso in consegna da:	
	Inoltrato per l'elaborazione a:	
	Chiuso il:	
	Obiettivi concordati e misure adottate:	

	Sì		No	
	++	+	-	--
Vi è una necessità di agire supplementare				
Il reclamo è stato elaborato nel tempo minore possibile				
L'accordo e le misure sono documentati				
Il/la mittente del modulo di reclamo si è sentito/a preso/a sul serio				

Desideri / suggerimenti / proposte di miglioramento (di tutti gli interessati)	