



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 _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Di consentire il trattamento dei dati personali come da Regolamento (UE) 2016/679 e del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni,

Data _____

Firma _____