



*Città di Pescara*

Medaglia d'oro al Merito Civile  
Settore Affari Generali  
Servizio Sistema Educativo

Al Responsabile del Servizio  
Sistema Educativo  
Ristorazione-Trasporto

**MODULO DI RECLAMO**

(da consegnare all'Ufficio Nidi d'Infanzia – 2° piano – Palazzo di Città)

Nido d'infanzia.....di via.....

DATI DEL CITTADINO:

Cognome.....Nome.....Residente a .....

Via.....n. ....Comune.....

Telefono.....e-mail.....

DESCRIZIONE DELLA SITUAZIONE (quando, dove, persone coinvolte):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DATA .....

FIRMA.....

**Informativa ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D. Lgs. n°196/03**

I dati personali forniti con la presente verranno trattati unicamente per verificare il reclamo, con procedure manuali e informatiche a cura degli addetti comunali autorizzati. Il mancato rilascio dei dati comporta l'impossibilita' di procedere al trattamento.