*Da mettere nella apposita cassetta all'ingresso del CDI*

## SCHEDA DI SEGNALAZIONE APPREZZAMENTI

Il/La sottoscritto/a sig./sig.ra .....

residente a ..... in via ..... n° .....

cell ..... email .....

(descrivere) .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data ..... / ..... / .....

Firma

.....

*Da mettere nella apposita cassetta all'ingresso del CDI*

## SCHEDA DI SEGNALAZIONE DISFUNZIONI LAMENTELE

Il/La sottoscritto/a sig./sig.ra .....

residente a ..... in via ..... n° .....

cell ..... email .....

OGGETTO .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data ..... / ..... / .....

Firma

.....