



**ALLEGATO C**  
**MODELLO PER**  
**SEGNALAZIONI NON CONFORMITA'**  
**SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA**  
**COMMISSIONE MENSA**

Da inviare a:

Al Dirigente Responsabile  
della Struttura Scolastica

Al Settore Programmazione e  
Coordinamento  
Servizi Educativi  
Ufficio Controllo Refezione Scolastica  
Porpora 10 - 20131 Milano  
Fax n. 02 884 62592

Milano Ristorazione SpA  
Ufficio Relazioni Esterne  
Via Quaranta 41 - 20139 Milano  
Fax n. 02 884 64675

**OGGETTO: SEGNALAZIONI INCONVENIENTI E NON CONFORMITA.**  
**ANNO SCOLASTICO 2011-2012.**

**TIPO DI SCUOLA** (*barrare la casella corrispondente*)

Scuola Infanzia Comunale

Nidi d'Infanzia

di via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Milano

Scuola Infanzia Statale

Scuola Primaria

Scuola Secondaria 1° grado

di via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Milano

**INCONVENIENTE/NON CONFORMITA':**

---

---

---

---

Data in cui si è **verificato** l'inconveniente \_\_\_\_\_

Segnalazione **effettuata** da \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Data invio **segnalazione** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma Leggibile del Componente della Commissione Mensa)