



Università degli Studi dell'Aquila

**RECLAMO  
VERSO IL CORSO DI STUDIO**

**N°****Anno:**

<b>A CURA DEL RECLAMANTE</b>	<p>Data di apertura: _____ <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro</p> <p>Oggetto del reclamo: _____</p> <p>Descrizione del Reclamo: _____</p> <p>Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono assoggettati alle disposizioni vigenti del procedimento per i quali sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.</p> <p style="text-align: right;">Firma: _____</p> <p style="text-align: right;">Indirizzo e-mail per le risposte: _____</p>
<b>A CURA DELL'UNIVERSITA'</b>	<p>Il Reclamo risulta:</p> <p><input type="checkbox"/> privo di riscontro <input type="checkbox"/> PNC (RNC N_____ ) <input type="checkbox"/> Problema (RAC N_____ )</p> <p>Motivazioni se privo di riscontro: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Data: _____ Firma Presidente CAD: _____</p> <p>Analisi e conclusioni successive alle azioni:</p> <p>_____</p> <p>Data di chiusura _____ Firma RDQ: _____</p>