



Servizi Educativi Prima Infanzia

Scheda Call

Data: 25/03/2014 Ora inizio 11.21

Contatto <input checked="" type="radio"/> Operatore <input type="radio"/> Segreteria telefonica <input type="radio"/> E - mail <input type="radio"/> Altro	Il chiamante si dichiara <input checked="" type="radio"/> Genitore <input type="radio"/> Parente <input type="radio"/> Amico <input type="radio"/> Conoscente <input type="radio"/> Operatore <input type="radio"/> Non si dichiara	Sesso chiamante <input type="radio"/> Maschio <input checked="" type="radio"/> Femmina
Fascia d'età chiamante <input type="radio"/> <18 <input type="radio"/> 41/50 <input type="radio"/> 18/25 <input type="radio"/> 51/70 <input type="radio"/> 26/40 <input type="radio"/> >71 <input checked="" type="radio"/> Non rilevato	Zona geografica chiamante <input type="radio"/> Italia <input type="radio"/> Africa <input type="radio"/> U.E. <input type="radio"/> Nord America <input type="radio"/> Europa <input type="radio"/> Sud America <input type="radio"/> Asia <input type="radio"/> Oceania <input checked="" type="radio"/> Non rilevato	Sesso bambino <input type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina Età bambino: <input type="checkbox"/> E' il primo figlio? Macro: - Specificare - Categoria: - Specificare - Tipologia: Tempo: Generico Gestione: - Specificare -

Cognome e nome:

In quale zona chiede il servizio: Circ. 1

Telefono:

Cellulare:

Fax:

Mailing

Richiamerà

Ha già chiamato

E-mail:

Com'è venuto a conoscenza del servizio:

Descrizione mancanza servizio:

Note

Sviluppo <input checked="" type="radio"/> Inoltro <input type="radio"/> Segnalazione	Risposta <input checked="" type="radio"/> Servizi segnalati <input type="radio"/> Manca servizio <input type="radio"/> In attesa di risposta	Tipologia chiamata <input type="radio"/> Inadeguata <input type="radio"/> Segn.ne <input type="radio"/> Non pertinente <input type="radio"/> Reclamo <input checked="" type="radio"/> Adeguata
---	--	--

Ora fine: 11.23