



CONTROLLO DI QUALITA' DEL SERVIZIO DI PULIZIA PRESSO LA CITTA' UNIVERSITARIA E SEDI ESTERNE	
STRUTTURA	_____
REFERENTE	_____
DATA	_____
GIUDIZIO GENERALE SUL SERVIZIO SVOLTO	
☐ OTTIMO ☐ BUONO ☐ DISCRETO ☐ SUFFICIENTE ☐ INSUFFICIENTE ☐ SCARSO	
MOTIVAZIONI:	
FIRMA REFERENTE	_____