

QUESTIONARIO PER GENITORI

PROGETTO:

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO a campione (rivolto ai genitori)

SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA SEDE:

Segnare con una crocetta **il livello di SODDISFAZIONE** .

Esempio

scarso	basso	accettabile	buono	ottimo
--------	-------	-------------	------------------	--------

1) È soddisfatto delle attività svolte in questo progetto?

scarso	basso	accettabile	buono	ottimo
--------	-------	-------------	-------	--------

2) È soddisfatto della ricaduta del progetto su suo figlio (ne ha parlato, ha mostrato interesse, si è preparato a casa,....)?

scarso	basso	accettabile	buono	ottimo
--------	-------	-------------	-------	--------

3) È soddisfatto delle modalità organizzative del progetto?

scarso	basso	accettabile	buono	ottimo
--------	-------	-------------	-------	--------

4) È soddisfatto del monte-ore destinato a questo progetto?

scarso	basso	accettabile	buono	ottimo
--------	-------	-------------	-------	--------

5) Cosa migliorerebbe del progetto?

.....
.....
.....

6) Farebbe partecipare nuovamente suo figlio a tale progetto il prossimo anno scolastico?

Sì No

N.B. Si precisa che il questionario è anonimo

Grazie della collaborazione.
Prof.ssa Pantanella AREA PTOF

QUESTIONARIO DA SOMMINISTRARE AGLI ALUNNI

durante l'ultimo incontro del progetto o uno degli ultimi incontri

PROGETTO:

SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA SEDE:

LUOGO E DATA: N. ALUNNI PRESENTI

(Le risposte sono per alzata di mano)

1) Il luogo (aula, laboratorio, palestra, corridoio) nel quale si è svolto il progetto è stato adeguato?

SI n.alunni **NO** n.....alunni

2) L'orario di svolgimento del progetto è stato di tuo gradimento? **SI** n.alunni

NO n.....alunni

3) Il giorno di svolgimento del progetto è stato di tuo gradimento? **SI** n.alunni

NO n.....alunni

4) La partecipazione al progetto è stata divertente? **SI** n.alunni **NO** n.....alunni

5) Partecipando a questo progetto hai imparato qualcosa di nuovo? **SI** n.alunni

NO n.....alunni

6) Sei rimasto soddisfatto della tua partecipazione? **SI** n.alunni **NO** n.....alunni

7) Il docente ha tenuto conto delle tue difficoltà ed è stato pronto ad aiutarti a risolverle?

SI n.alunni **NO** n.....alunni

8) La guida del docente nello svolgimento delle attività è stata adeguata? **SI** n.alunni

NO n.....alunni

10) L'aver seguito questo progetto, secondo te, è servito a migliorare il tuo profitto scolastico?

SI n.alunni **NO** n.....alunni

11) - La tua **valutazione complessiva** del corso è:

OTTIMA n.alunni

BUONA n.alunni

SUFFICIENTE n.alunni

SCARSA.n.....alunni

N.B. E' preferibile che somministri il questionario un docente non coinvolto nel progetto