

Motivo per il quale si è rivolto ai Servizi Scolastici (asilo nido): (possibili più risposte)

Attivazione / variazione servizio ritiro buoni segnalazione accesso agli atti
altro

Quante volte utilizza i Servizi Scolastici (asilo nido):?

Meno di 5 volte al mese Tra 5 e 10 volte al mese Più di 10 volte Non ricordo

Per quanti figli lo utilizza: 1 2 2 o più

Gode di agevolazione tariffaria: si no altro

Indichi la propria SODDISFAZIONE mettendo una sola croce in corrispondenza di ogni riga

	<i>MOLTO</i>	<i>ABBASTANZA</i>	<i>POCO</i>	<i>PER NIENTE</i>
Tempi ed orari del servizio				
Pulizia ed ordine spazi interni dei locali				
Ampiezza e luminosità spazi interni dei locali				
Pulizia ed ordine spazi esterni dei locali				
Cura ed attrezzature spazi esterni dei locali				
Personale del servizio educativo				
Scambio informativo sul funzionamento e sull'organizzazione del servizio				
Attività educativo didattiche erogate				
Rapporto qualità / contributo delle famiglie				

VALUTAZIONE COMPLESSIVA	MOLTO	ABBASTANZA	POCO	PER NIENTE
Complessivamente quanto è soddisfatto del Servizio?				

RISPETTO ALLE SUE ASPETTATIVE, IL SERVIZIO CHE HA RICEVUTO COME E'?

Meglio di come me lo aspettavo

Come me lo aspettavo

Peggio di come me lo aspettavo

Suggerimenti per migliorare la qualità del servizio

--