

### Scheda di rilevazione genitori

Gentili genitori, chiediamo di compilare il seguente questionario al fine di valutare il vostro livello di soddisfazione nei confronti dei servizi offerti dal nostro Istituto; ci aiuterete a migliorare la qualità dell'azione didattica ed educativa.

IL questionario è anonimo, per garantire la riservatezza e la “privacy”. Grazie e....buona compilazione.

Contrassegna le caselle con una X

PROFESSIONE	padre	madre		TITOLO DI STUDIO	padre	madre
Operaio/a				Licenza elementare		
Impiegato/a				Licenza di scuola media inferiore		
Lavoratore in proprio				Licenza di scuola media superiore		
Libero professionista				Laurea		
pensionato						
casalinga						
Altro (specificare)						

(prima di contrassegnare la casella bisogna leggere gli indici di valutazione riportati in fondo al foglio)

ORGANIZZAZIONE E QUALITA' DEL SERVIZIO EROGATO	Giudizio *				
Funzionalità degli ambienti scolastici	1	2	3	4	5
Pulizia e condizioni igieniche degli ambienti	1	2	3	4	5
L'orario scolastico è adeguato alle esigenze di suo figlio	1	2	3	4	5
Regolarità delle lezioni	1	2	3	4	5
Azione didattica dei docenti che operano nella classe di suo figlio	1	2	3	4	5
Controllo e informazione sulla frequenza e sui ritardi degli studenti	1	2	3	4	5
Rapporto scuola famiglia – Facilità di contatto con i docenti	1	2	3	4	5
Facilità di contatto con il Dirigente scolastico	1	2	3	4	5
Comunicazione della valutazione a cadenza trimestrale	1	2	3	4	5
Conoscenza della programmazione didattica-educativa della classe di suo figlio	1	2	3	4	5
Servizio di segreteria	1	2	3	4	5

	Giudizio *				
Organizzazione complessiva della scuola di suo figlio	1	2	3	4	5
Le sue aspettative in merito alla formazione che la scuola offre sono soddisfatte?	1	2	3	4	5

Come ritiene che suo figlio viva complessivamente la scuola (si può esprimere una sola preferenza)

- con tranquillità
- con preoccupazione
- con noia
- con stanchezza
- con entusiasmo
- con interesse
- con indifferenza
- con piacere

Utilizzare lo spazio sottostante per eventuali suggerimenti:

.....

.....

.....

.....

**\*Indici per la valutazione:**

1. valutazione completamente negativa (NO)
2. valutazione parzialmente negativa (POCO)
3. valutazione parzialmente positiva (ABBASTANZA)
4. valutazione positiva (SI)
5. valutazione del tutto positiva (SI, SENZ'ALTRO)