

CENTRO RICREATIVO ESTIVO 2025
“MAGICA ESTATE”

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO

Gentile Signora, egregio Signore

per poter conoscere il livello di gradimento del servizio, Vi invitiamo a rispondere al presente questionario e a consegnarlo direttamente agli educatori o via mail all'indirizzo: centroestivo@comune.pregnana.mi.it

Il questionario è anonimo, richiederà solo pochi minuti per la compilazione, ma le vostre risposte e i vostri suggerimenti sono importanti, perché permetteranno di migliorare il servizio e renderlo più rispondente alle Vostre esigenze.

Indicazioni per la compilazione: fare una crocetta sulla risposta scelta.

1. chi compila il questionario: madre padre entrambi altra figura adulta

2. **E' la prima volta che vostro/a figlio/a partecipa al Centro Ricreativo Estivo?**

SI NO

Età del bambino/a da 3 a 6 anni da 7 a 10 anni da 11 a 14 anni

M F

3. **N. di settimane frequentate** _____

4. **Per quali motivi avete scelto di iscrivere vostro/a figlio/a al centro estivo?**

[è possibile barrare più risposte]

- per esigenze lavorative ed organizzative
- per offrire a mio/a figlio/a opportunità di socializzazioni con coetanei e altre figure adulte
- per occupare il tempo di mio/a figlio/a durante le vacanze in un contesto organizzato
- perché richiesto da nostro/a figlio/a

5. **Come si è trovato vostro/a figlio/a?**

- molto bene
- bene
- abbastanza bene
- non sempre andava volentieri
- male (facoltativo specificare i motivi) _____

6. **Quali sono state le attività che sono piaciute di più a vostro/a figlio/a?**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> laboratori artistici e manuali | <input type="checkbox"/> animazione musicale, canti/balli |
| <input type="checkbox"/> giochi organizzati / tornei sportivi | <input type="checkbox"/> gioco libero |
| <input type="checkbox"/> piscina | <input type="checkbox"/> gite |
| <input type="checkbox"/> spazio compiti | <input type="checkbox"/> altro (facoltativo specificare) |

7. **Avete gradito le attività proposte e le modalità di comunicazione della programmazione attraverso il volantino settimanale?**

- molto abbastanza poco per niente (facoltativo specificare i motivi)
-

8. Quale valutazione date al personale educativo, competenza e disponibilità?

- molto positiva
 positiva
 sufficiente
 non ho elementi per esprimere una valutazione
 scarsa (facoltativo specificare i motivi) _____

9. Quale valutazione date agli spazi scolastici utilizzati?

- molto positiva
 positiva
 sufficiente
 scarsa (facoltativo specificare i motivi) _____

10. Quale valutazione date del servizio mensa?

- molto positiva
 positiva
 sufficiente
 scarsa (facoltativo specificare i motivi)

11. Quale valutazione date a:

Competenza e cortesia del personale comunale e tempi di risposta	<input type="checkbox"/> molto positiva	<input type="checkbox"/> positiva	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> non ho elementi di valutazione
Facilità di acquisizione di informazioni sull'organizzazione del servizio	<input type="checkbox"/> molto positiva	<input type="checkbox"/> positiva	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> scarsa	<input type="checkbox"/> non ho elementi di valutazione
Procedura per l'iscrizione	<input type="checkbox"/> molto positiva	<input type="checkbox"/> positiva	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> scarsa	
Costo del servizio	<input type="checkbox"/> sostenibile	<input type="checkbox"/> sostenibile con difficoltà	<input type="checkbox"/> oneroso	<input type="checkbox"/> molto oneroso	
Orari di funzionamento	<input type="checkbox"/> molto adeguati	<input type="checkbox"/> adeguati	<input type="checkbox"/> non adeguati		

12. Siete nel complesso soddisfatti dell'esperienza?

- Molto Abbastanza Poco Per niente

13. Avete ritenuto utile e sufficiente ricevere alla conferma dell'iscrizione la carta del Servizio e altra modulistica necessaria alla frequenza ?

- Sì No facoltativo specificare i motivi _____

14. Avete suggerimenti per migliorare il servizio:

15. Potrebbe essere di suo interesse un servizio analogo organizzato nelle vacanze di Natale o durante altri periodi di sospensione prolungata dell'attività scolastica?

- Sì No Non so