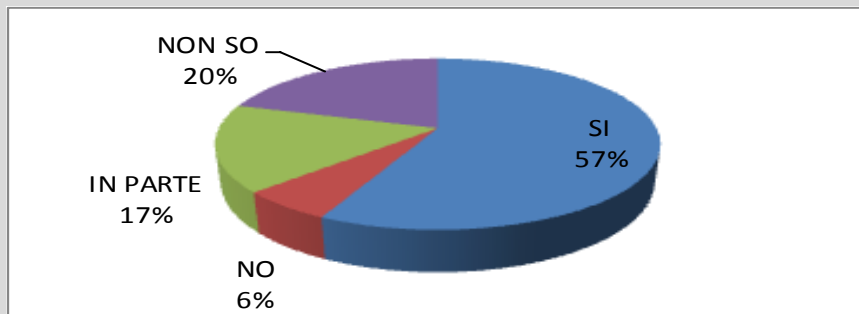


QUESTIONARIO GENITORI SECONDARIA 103 su 114

a- RAPPORTI SCUOLA FAMIGLIA:

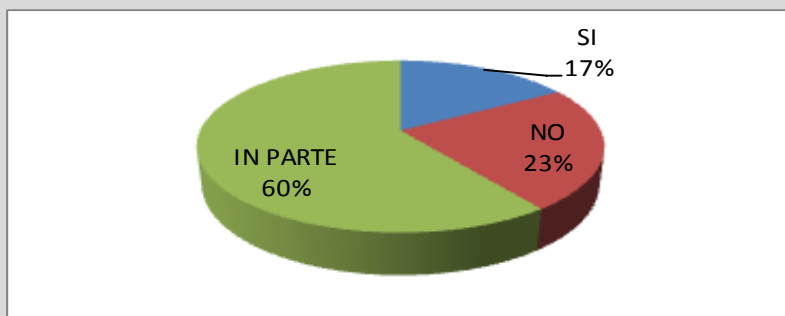
3- Siete soddisfatti della disponibilità del Dirigente Scolastico?

SI	NO	IN PARTE	NON SO
59	6	17	21



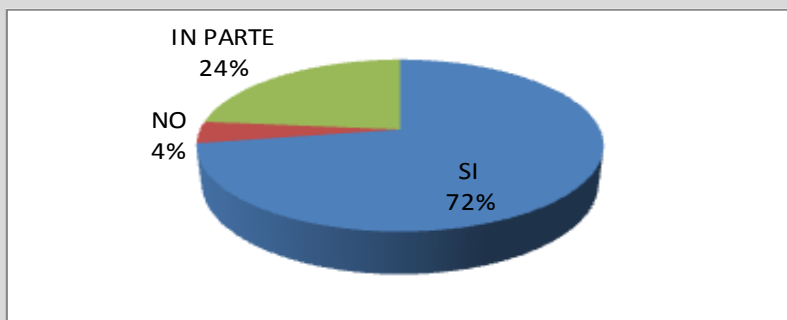
4- Partecipa attivamente alle iniziative proposte dall'Istituto? (Progetto Genitori, spettacoli, serate formative per le famiglie curate dal dottor Boccalari, richiesta di collaborazione...)

SI	NO	IN PARTE
17	24	62



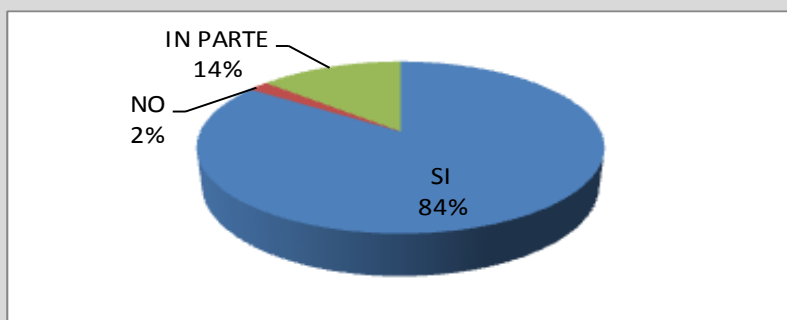
6- Partecipa a riunioni, assemblee e colloqui?

SI	NO	IN PARTE
71	4	23



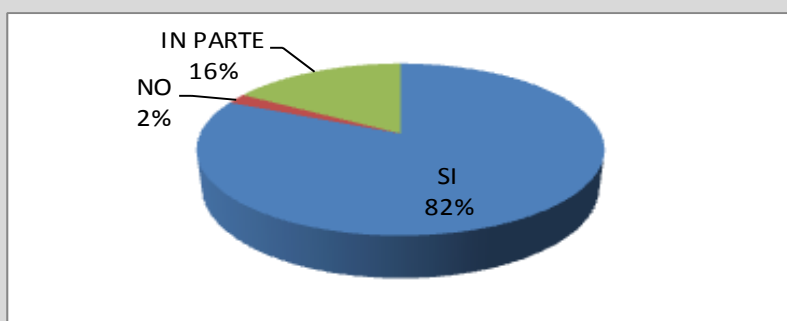
7- Ritiene che le occasioni d'incontro con i singoli insegnanti siano state sufficienti?

SI	NO	IN PARTE
87	2	14



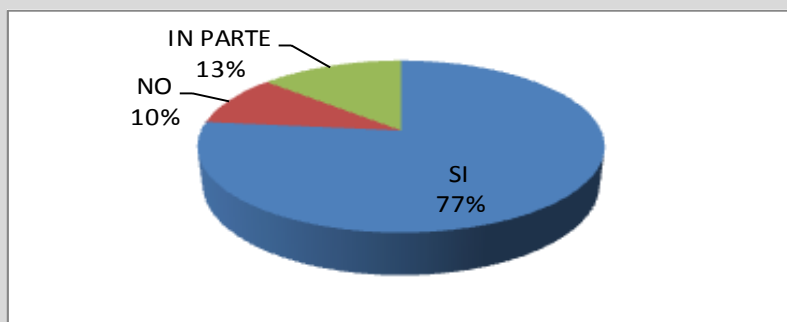
8- Ritiene che le informazioni riguardo l'andamento scolastico di suo/a figlio/a siano state tempestive, esaurienti?

SI	NO	IN PARTE
84	2	17



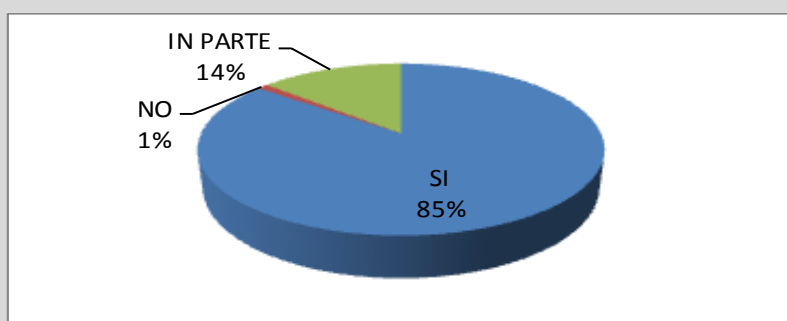
9- Ritiene utile l'utilizzo del libretto dello studente?

SI	NO	IN PARTE
79	10	14



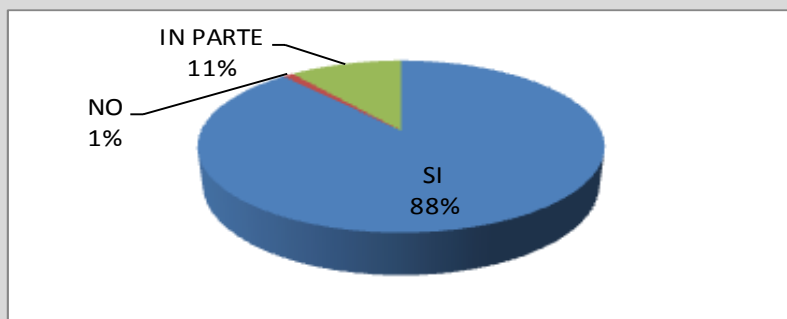
10- Ritiene che i rappresentanti dei genitori abbiano svolto al meglio la loro funzione d'informare le famiglie e comunicare ai docenti i bisogni comuni?

SI	NO	IN PARTE
88	1	14



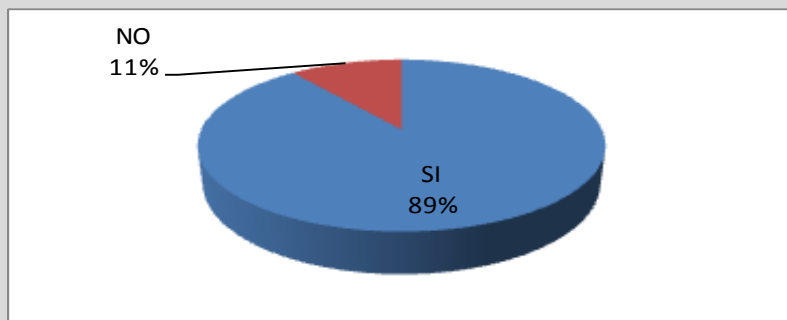
11- Complessivamente si ritiene soddisfatto della collaborazione scuola-famiglia ?

SI	NO	IN PARTE
91	1	11



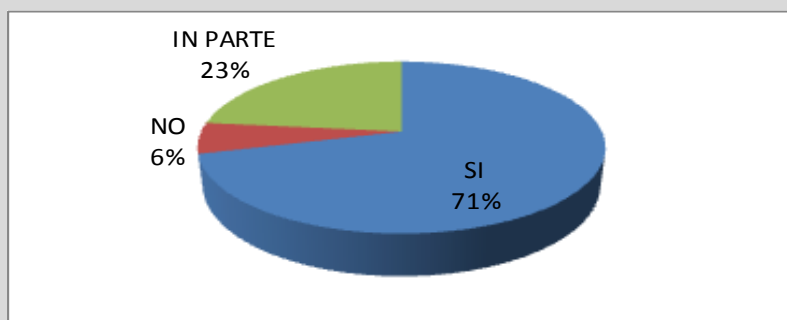
12- Ha ricevuto informazioni sull'esistenza dello sportello psicologico attivato dal nostro Istituto (Dottor Boccalari)?

SI	NO
92	11



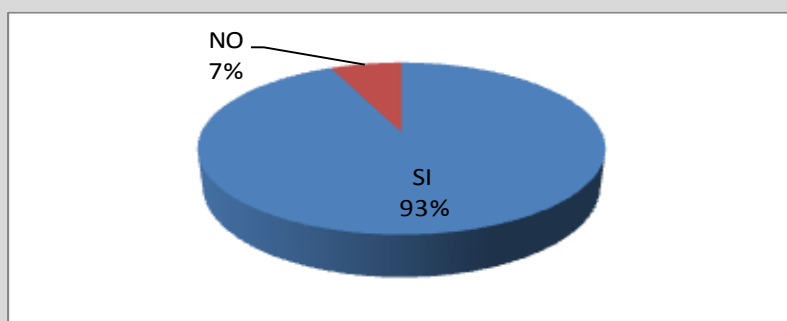
12 bis- Ritieni utile questo tipo di servizio?

SI	NO	IN PARTE
73	6	24



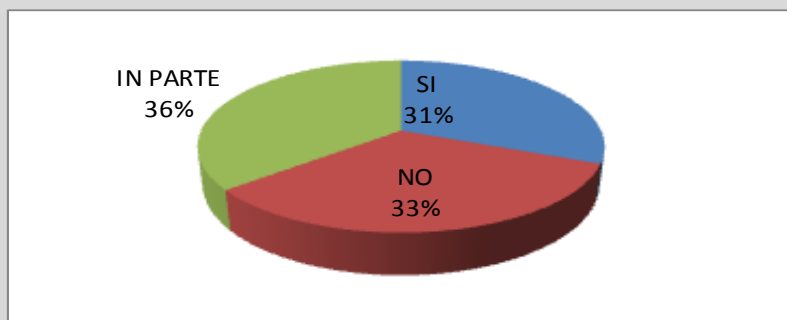
13- E' a conoscenza dell'esistenza del sito della scuola?

SI	NO
96	7



13 bis- Lo utilizza?

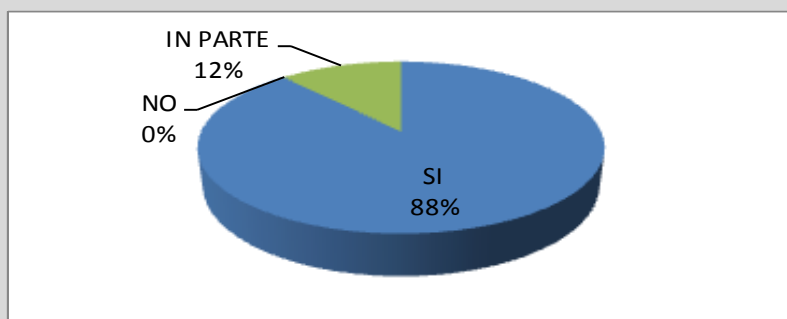
SI	NO	IN PARTE
32	34	37



b- AREA FORMATIVA

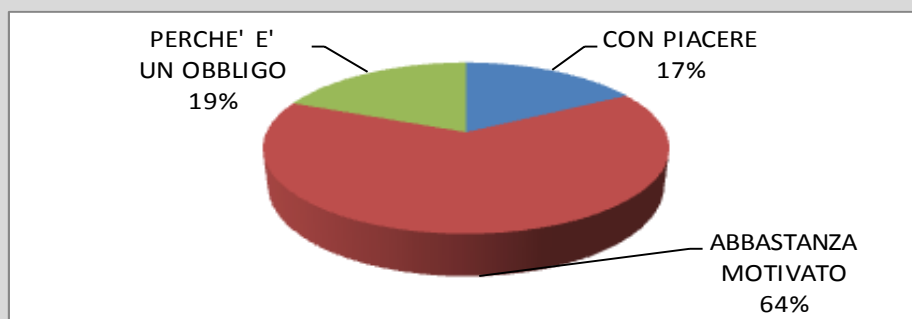
14- Ritieni che suo/a figlio/a sia stato/a facilitato/a da una buona accoglienza e da un buon inserimento iniziale nel gruppo classe o nella sezione?

SI	NO	IN PARTE
91	0	12



15- Secondo lei suo/a figlio/a viene a scuola:

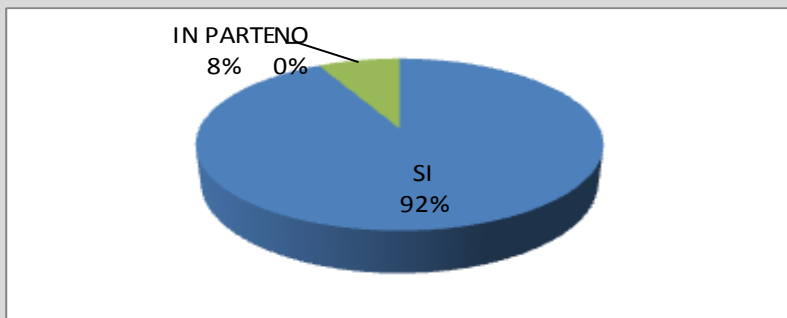
CON PIACERE	ABBASTANZA MOTIVATO	PERCHE' E' UN OBBLIGO
9	34	10



ORGANIZZAZIONE, STRUTTURE E SERVIZI

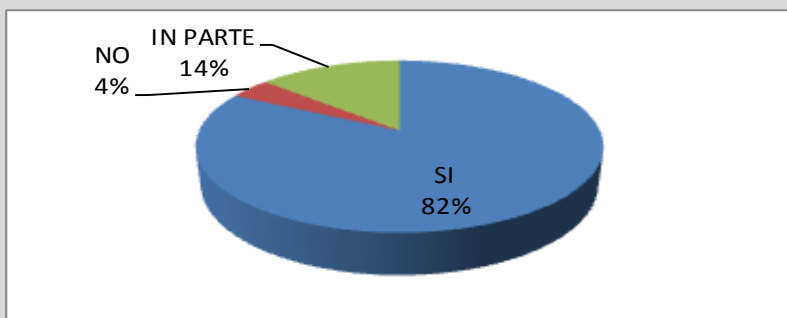
16- Conosce le attività che suo/a figlio/a svolge a scuola?

SI	NO	IN PARTE
95	0	8



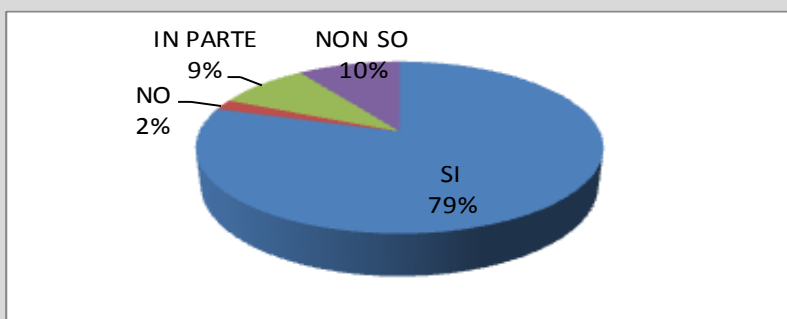
17- In base alla sua esperienza, è soddisfatto di aver scelto la nostra scuola per suo/a figlio/a?

SI	NO	IN PARTE
85	4	14



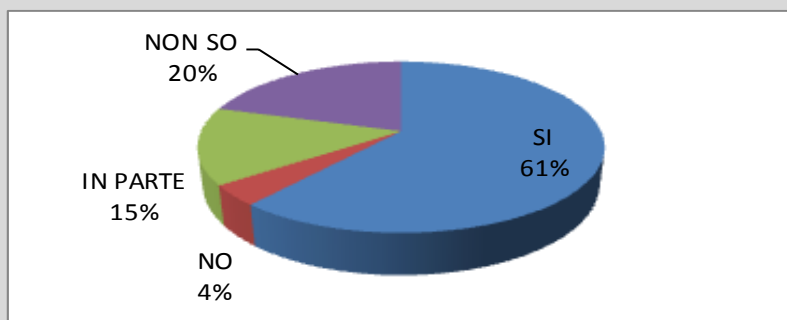
18- Siete soddisfatti del servizio di segreteria (orari, disponibilità, competenza, comunicazione...)

SI	NO	IN PARTE	NON SO
82	2	9	10



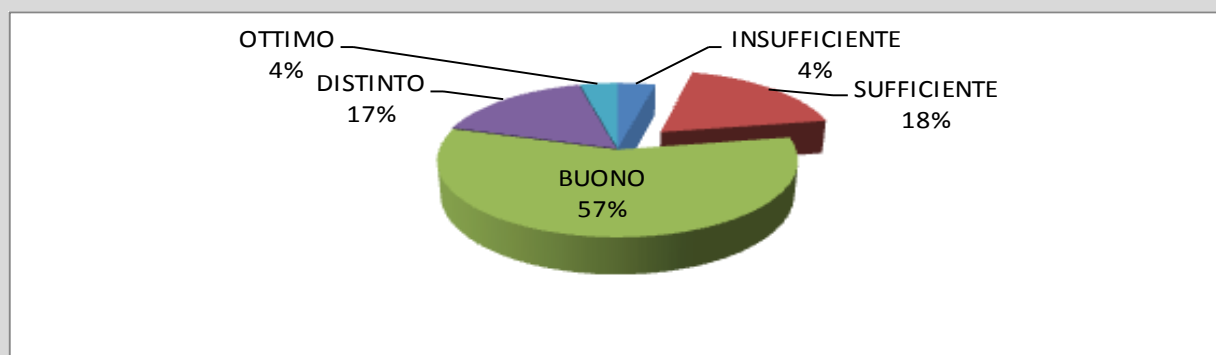
19- La scuola è tenuta ben pulita?

SI	NO	IN PARTE	NON SO
63	4	15	21



20- Quale giudizio darebbe alla qualità complessiva dei servizi scolastici, mensa e trasporti offerto dal comune?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	DISTINTO	OTTIMO
4	19	59	17	4



21- Quale giudizio darebbe alla qualità complessiva del servizio educativo e formativo offerto dal nostro Istituto?

INSUFFICIENTE	SUFFICIENTE	BUONO	DISTINTO	OTTIMO
0	13	52	21	11

