

QUESTIONARIO GENITORI SEZ. CUPPARI 2015 - 16

Gentile genitore, le chiediamo di esprimere le sue opinioni sulla scuola di suo figlio e sulle relazioni di suo figlio con i compagni e gli insegnanti. La compilazione di questo questionario richiede solo pochi minuti e le risposte che darà saranno molto utili alla scuola per migliorarsi. Non ci sono risposte giuste o sbagliate, la migliore risposta è la più spontanea. Il questionario è anonimo, le informazioni che ci fornirà saranno utilizzate nel massimo rispetto della privacy e analizzate solo in forma aggregata, quindi come statistiche (percentuali, medie, ecc). Infatti le Sue risposte sono completamente riservate e coperte dal segreto statistico (ai sensi del decreto n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Il Dirigente Scolastico.
Tona

Prof. Pietro Giovanni La

***Required**

1. Indichi la classe che frequenta suo figlio *

Mark only one oval.

- I A
- II A
- III A
- IV A
- V A
- I B
- II B
- III B
- IV B
- V B
- I C
- II C
- III C

2. Ritiene che gli indirizzi di studio siano rispondenti alle attese educative e formative del territorio? *

Mark only one oval.

- NO
- POCO
- SI

3. Le comunicazioni ai genitori da parte della scuola (orari, regole, avvisi ecc.) sono efficaci *

Mark only one oval.

- NO
- POCO
- SI

4. Viene adeguatamente informato delle attività didattiche offerte da questa scuola (ad esempio il Piano dell'Offerta Formativa) *

Mark only one oval.

- NO
- POCO
- SI

5. Gli insegnanti sono disponibili al dialogo con i genitori *

Mark only one oval.

- NO
- SI

6. Se SI indichi i nomi dei docenti e/o materie

.....

.....

.....

.....

.....

7. Viene informato dagli insegnanti dei progressi scolastici di suo figlio *

Mark only one oval.

- NO
- SI

8. Se SI indichi i nomi dei docenti e/o materie

.....

.....

.....

.....

.....

9. Suo figlio si trova bene con i compagni di classe **Mark only one oval.*

- NO
 POCO
 SI

10. Ritieni che suo figlio stia acquisendo un buon metodo di studio in questa scuola **Mark only one oval.*

- NO
 POCO
 SI

11. In questa scuola in classe o nei laboratori sono utilizzate regolarmente le attrezzature tecnologiche a supporto della didattica (ad es. Computer, Lim, IPAD, Smartphone ...), **Mark only one oval.*

- NO
 POCO
 SI

12. Gli insegnanti sono disponibili ad ascoltare eventuali problematiche ed a farsene carico **Mark only one oval.*

- NO
 SI

13. Se SI indichi i nomi dei docenti e/o materie

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

14. Il personale scolastico collabora per garantire il buon funzionamento di questa scuola **Mark only one oval.*

- NO
 POCO
 SI

15. Gli insegnanti aiutano suo figlio a sviluppare buone capacità relazionali **Mark only one oval.* NO SI**16. Se SI indichi i nomi dei docenti e/o materie**

.....

.....

.....

.....

.....

17. Questa scuola prende in considerazione i suggerimenti e le preoccupazioni dei genitori **Mark only one oval.* NO POCO SI**18. Suo figlio si trova bene con i suoi insegnanti ****Mark only one oval.* NO SI**19. Se SI indichi i nomi dei docenti e/o materie**

.....

.....

.....

.....

.....

20. I servizi di questa scuola funzionano bene (pulizie, attività pre e post scuola, mensa) **Mark only one oval.* NO POCO SI

21. Questa scuola è organizzata bene **Mark only one oval.*

- NO
- POCO
- SI

22. Consiglierebbe questa scuola a un altro genitore **Mark only one oval.*

- NO
- POCO
- SI

23. Ritiene che il Dirigente Scolastico ed i suoi Collaboratori gestiscano efficacemente la scuola ed i rapporti con il territorio e le famiglie **Mark only one oval.*

- SI
- POCO
- NO

24. Indichi altri suggerimenti per migliorare il servizio fino adesso erogato.

.....

.....

.....

.....

.....

Powered by

