

QUESTIONARIO GENITORI - MINUTOLI 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 *

CAT = "Costruzioni, Ambiente e Territorio"; BTS = "Biotecnologie Sanitarie"

Mark only one oval.

- I A CAT
- II A CAT
- III A CAT
- IV A CAT
- V CAT
- II B CAT
- III B CAT
- IV B CAT
- V B CAT
- I D BTS
- II D BTS
- III D BTS
- IV D BTS
- 1^ I BTS
- 2^ I BTS
- 3^ I BTS
- I L BTS
- II L BTS
- I C BTS

2. Ritene 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, Smarthphone ...), *

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

