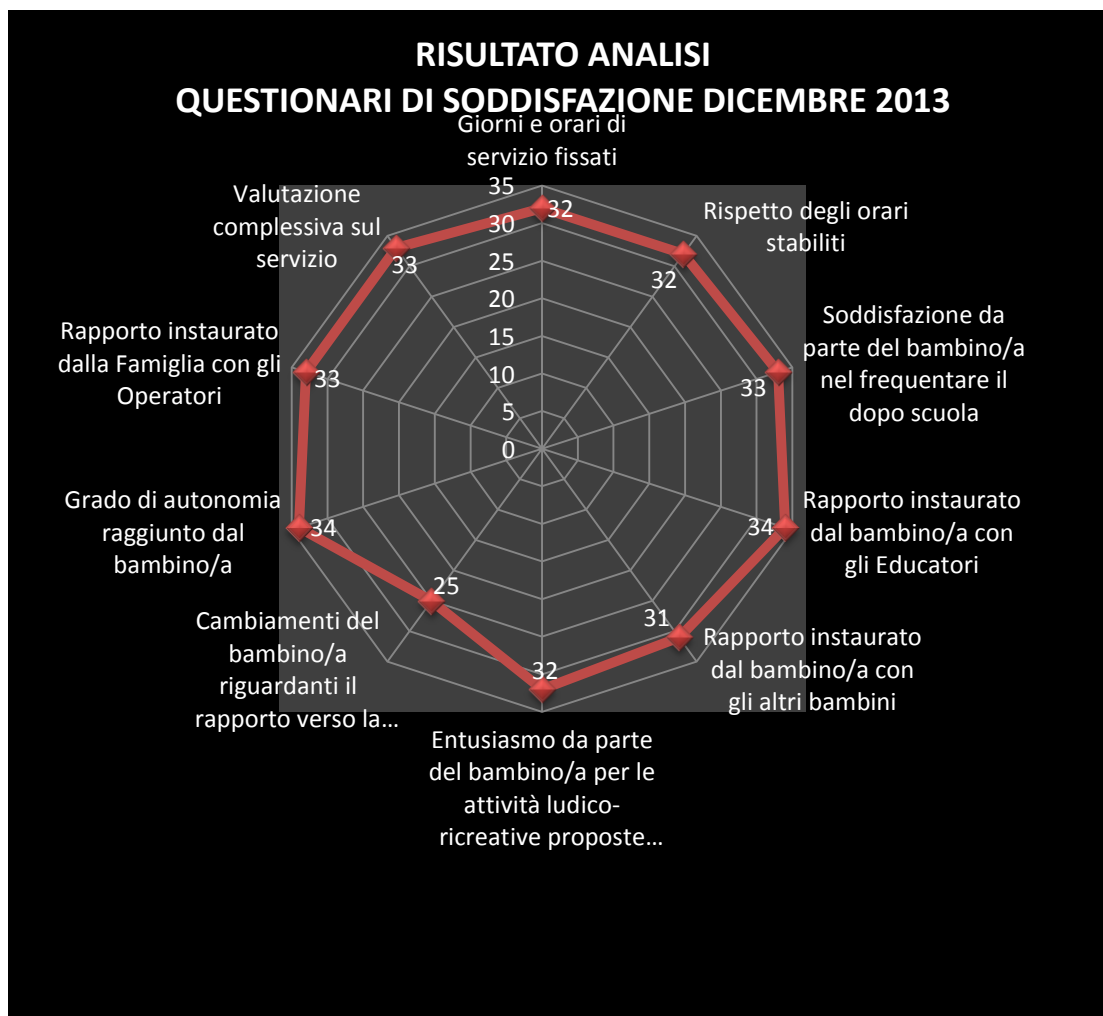


PROGETTO COLIBRI'



| | | NUMERO QUESTIONARI | | | | | | | | |
|---------|---|--------------------|---|---|---|---|---|---|--------|------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | TOTALE | VAL. MEDIA |
| ASPETTI | | VALUTAZIONI | | | | | | | | |
| 1 | Giorni e orari di servizio fissati | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 32 | 4,57 |
| 2 | Rispetto degli orari stabiliti | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 32 | 4,57 |
| 3 | Soddisfazione da parte del bambino/a nel frequentare il dopo scuola | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 33 | 4,71 |
| 4 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli Educatori | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 34 | 4,86 |
| 5 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli altri bambini | 4 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 31 | 4,43 |
| 6 | Entusiasmo da parte del bambino/a per le attività ludico-ricreative proposte (laboratori, giochi, ecc.) | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 32 | 4,57 |
| 7 | Cambiamenti del bambino/a riguardanti il rapporto verso la scuola | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 | 5 | 5 | 25 | 3,57 |
| 8 | Grado di autonomia raggiunto dal bambino/a | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 34 | 4,86 |
| 9 | Rapporto instaurato dalla Famiglia con gli Operatori | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 33 | 4,71 |
| 10 | Valutazione complessiva sul servizio | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 33 | 4,71 |

VALUTAZIONE MEDIA

POSITIVO ≥ 3

4,56

| ASPETTI | | MOLTO SODDISFATTO | SODDISFATTO | ABBASTANZA SODDISFATTO | POCO SODDISFATTO | PER NULLA SODDISFATTO | NON PREVISTO |
|--|---|-------------------|-------------|------------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 1 | Giorni e orari di servizio fissati | X | | | | | |
| 2 | Rispetto degli orari stabiliti | X | | | | | |
| 3 | Soddisfazione da parte del bambino/a nel frequentare il dopo scuola | X | | | | | |
| 4 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli Educatori | X | | | | | |
| 5 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli altri bambini | X | X | | | | |
| 6 | Entusiasmo da parte del bambino/a per le attività ludico-ricreative proposte (laboratori, giochi, ecc.) | X | | | | | |
| 7 | Cambiamenti del bambino/a riguardanti il rapporto verso la scuola | X | | | | | |
| 8 | Grado di autonomia raggiunto dal bambino/a | X | | | | | |
| 9 | Rapporto instaurato dalla Famiglia con gli Operatori | X | | | | | |
| 10 | Valutazione complessiva sul servizio | X | | | | | |
| Desidera usufruire per il futuro del servizio? | | SI | | | NO | | |
| <i>Eventuali osservazioni e criticità rilevate nel corso del servizio</i> | | | | | | | |
| <i>Eventuali suggerimenti che ritiene possano essere utili per un servizio che soddisfi meglio le vostre aspettative</i> | | | | | | | |

| ASPETTI | | MOLTO SODDISFATTO | SODDISFATTO | ABBASTANZA SODDISFATTO | POCO SODDISFATTO | PER NULLA SODDISFATTO | NON PREVISTO |
|--|---|----------------------|-------------|---------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 1 | Giorni e orari di servizio fissati | X | | | | | |
| 2 | Rispetto degli orari stabiliti | X | | | | | |
| 3 | Soddisfazione da parte del bambino/a nel frequentare il dopo scuola | X | | | | | |
| 4 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli Educatori | X | | | | | |
| 5 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli altri bambini | | X | | | | |
| 6 | Entusiasmo da parte del bambino/a per le attività ludico-ricreative proposte (laboratori, giochi, ecc.) | | X | | | | |
| 7 | Cambiamenti del bambino/a riguardanti il rapporto verso la scuola | X | | | | | |
| 8 | Grado di autonomia raggiunto dal bambino/a | X | | | | | |
| 9 | Rapporto instaurato dalla Famiglia con gli Operatori | X | | | | | |
| 10 | Valutazione complessiva sul servizio | X | | | | | |
| Desidera usufruire per il futuro del servizio? | | SI | | | NO | | |
| <i>Eventuali osservazioni e criticità rilevate nel corso del servizio</i> | | | | | | | |
| <i>Eventuali suggerimenti che ritiene possano essere utili per un servizio che soddisfi meglio le vostre aspettative</i> | | | | | | | |

| ASPETTI | | MOLTO SODDISFATTO | SODDISFATTO | ABBASTANZA SODDISFATTO | POCO SODDISFATTO | PER NULLA SODDISFATTO | NON PREVISTO | |
|--|---|----------------------|-------------|---------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------|--|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | | |
| 1 | Giorni e orari di servizio fissati | X | | | | | | |
| 2 | Rispetto degli orari stabiliti | X | | | | | | |
| 3 | Soddisfazione da parte del bambino/a nel frequentare il dopo scuola | X | | | | | | |
| 4 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli Educatori | X | | | | | | |
| 5 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli altri bambini | | X | | | | | |
| 6 | Entusiasmo da parte del bambino/a per le attività ludico-ricreative proposte (laboratori, giochi, ecc.) | X | | | | | | |
| 7 | Cambiamenti del bambino/a riguardanti il rapporto verso la scuola | | | | | | X | |
| 8 | Grado di autonomia raggiunto dal bambino/a | X | | | | | | |
| 9 | Rapporto instaurato dalla Famiglia con gli Operatori | X | | | | | | |
| 10 | Valutazione complessiva sul servizio | X | | | | | | |
| Desidera usufruire per il futuro del servizio? | | SI | | | | NO | | |
| <i>Eventuali osservazioni e criticità rilevate nel corso del servizio</i> | | | | | | | | |
| <i>Eventuali suggerimenti che ritiene possano essere utili per un servizio che soddisfi meglio le vostre aspettative</i> | | | | | | | | |

| ASPETTI | | MOLTO SODDISFATTO | SODDISFATTO | ABBASTANZA SODDISFATTO | POCO SODDISFATTO | PER NULLA SODDISFATTO | NON PREVISTO |
|--|---|-------------------|-------------|------------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 1 | Giorni e orari di servizio fissati | | | X | | | |
| 2 | Rispetto degli orari stabiliti | | | X | | | |
| 3 | Soddisfazione da parte del bambino/a nel frequentare il dopo scuola | | X | | | | |
| 4 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli Educatori | | X | | | | |
| 5 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli altri bambini | | X | | | | |
| 6 | Entusiasmo da parte del bambino/a per le attività ludico-ricreative proposte (laboratori, giochi, ecc.) | | X | | | | |
| 7 | Cambiamenti del bambino/a riguardanti il rapporto verso la scuola | | | | | | |
| 8 | Grado di autonomia raggiunto dal bambino/a | | X | | | | |
| 9 | Rapporto instaurato dalla Famiglia con gli Operatori | | | X | | | |
| 10 | Valutazione complessiva sul servizio | | | X | | | |
| Desidera usufruire per il futuro del servizio? | | | | (SI) | | | NO |
| <i>Eventuali osservazioni e criticità rilevate nel corso del servizio</i> | | | | | | | |
| — | | | | | | | |
| <i>Eventuali suggerimenti che ritiene possano essere utili per un servizio che soddisfi meglio le vostre aspettative</i> | | | | | | | |
| — | | | | | | | |

| ASPETTI | | MOLTO SODDISFATTO | SODDISFATTO | ABBASTANZA SODDISFATTO | POCO SODDISFATTO | PER NULLA SODDISFATTO | NON PREVISTO |
|--|---|----------------------|-------------|---------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 1 | Giorni e orari di servizio fissati | X | | | | | |
| 2 | Rispetto degli orari stabiliti | X | | | | | |
| 3 | Soddisfazione da parte del bambino/a nel frequentare il dopo scuola | | X | | | | |
| 4 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli Educatori | X | | | | | |
| 5 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli altri bambini | X | | | | | |
| 6 | Entusiasmo da parte del bambino/a per le attività ludico-ricreative proposte (laboratori, giochi, ecc.) | X | | | | | |
| 7 | Cambiamenti del bambino/a riguardanti il rapporto verso la scuola | X | | | | | |
| 8 | Grado di autonomia raggiunto dal bambino/a | X | | | | | |
| 9 | Rapporto instaurato dalla Famiglia con gli Operatori | X | | | | | |
| 10 | Valutazione complessiva sul servizio | X | | | | | |
| Desidera usufruire per il futuro del servizio? | | SI | | | NO | | |
| <i>Eventuali osservazioni e criticità rilevate nel corso del servizio</i> | | | | | | | |
| <i>Eventuali suggerimenti che ritiene possano essere utili per un servizio che soddisfi meglio le vostre aspettative</i> | | | | | | | |

| ASPETTI | | MOLTO SODDISFATTO | SODDISFATTO | ABBASTANZA SODDISFATTO | POCO SODDISFATTO | PER NULLA SODDISFATTO | NON PREVISTO |
|--|---|----------------------|-------------|---------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 1 | Giorni e orari di servizio fissati | X | | | | | |
| 2 | Rispetto degli orari stabiliti | X | | | | | |
| 3 | Soddisfazione da parte del bambino/a nel frequentare il dopo scuola | X | | | | | |
| 4 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli Educatori | X | | | | | |
| 5 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli altri bambini | X | | | | | |
| 6 | Entusiasmo da parte del bambino/a per le attività ludico-ricreative proposte (laboratori, giochi, ecc.) | | X | | | | |
| 7 | Cambiamenti del bambino/a riguardanti il rapporto verso la scuola | X | | | | | |
| 8 | Grado di autonomia raggiunto dal bambino/a | X | | | | | |
| 9 | Rapporto instaurato dalla Famiglia con gli Operatori | X | | | | | |
| 10 | Valutazione complessiva sul servizio | X | | | | | |
| Desidera usufruire per il futuro del servizio? | | SI | | | NO | | |
| <i>Eventuali osservazioni e criticità rilevate nel corso del servizio</i> | | | | | | | |
| <i>Eventuali suggerimenti che ritiene possano essere utili per un servizio che soddisfi meglio le vostre aspettative</i> | | | | | | | |

| ASPETTI | | MOLTO SODDISFATTO | SODDISFATTO | ABBASTANZA SODDISFATTO | POCO SODDISFATTO | PER NULLA SODDISFATTO | NON PREVISTO |
|--|---|-------------------|-------------|------------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| | | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 1 | Giorni e orari di servizio fissati | | X | | | | |
| 2 | Rispetto degli orari stabiliti | | X | | | | |
| 3 | Soddisfazione da parte del bambino/a nel frequentare il dopo scuola | X | | | | | |
| 4 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli Educatori | X | | | | | |
| 5 | Rapporto instaurato dal bambino/a con gli altri bambini | X | | | | | |
| 6 | Entusiasmo da parte del bambino/a per le attività ludico-ricreative proposte (laboratori, giochi, ecc.) | X | | | | | |
| 7 | Cambiamenti del bambino/a riguardanti il rapporto verso la scuola | X | | | | | |
| 8 | Grado di autonomia raggiunto dal bambino/a | X | | | | | |
| 9 | Rapporto instaurato dalla Famiglia con gli Operatori | X | | | | | |
| 10 | Valutazione complessiva sul servizio | X | | | | | |
| Desidera usufruire per il futuro del servizio? | | | | SI | | | NO |
| <i>Eventuali osservazioni e criticità rilevate nel corso del servizio</i> | | | | | | | |
| <i>Eventuali suggerimenti che ritiene possano essere utili per un servizio che soddisfi meglio le vostre aspettative</i> | | | | | | | |