



Comune di Milazzo  
Città Metropolitana di Messina

## ASILO NIDO COMUNALE

### QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADIMENTO ALL'UTENZA DEL SERVIZIO ASILO NIDO

Gentili genitori,

*Vi chiediamo di dedicare alcuni minuti del Vostro tempo ad un semplice questionario che vi permetterà di esprimere le Vostre opinioni relativamente il servizio che Vi stiamo offrendo.*

*I dati raccolti ci consentiranno di effettuare un'analisi dettagliata delle varie componenti del servizio per renderlo sempre più adeguato alle Vostre esigenze e a quelle del vostro bambino in un'ottica di collaborazione permanente tra cittadini e Amministrazione Comunale.*

*Il questionario è anonimo, per rispondere apporre una crocetta.*

*Vi preghiamo di riconsegnarlo entro il 5 giugno 2019 nell'apposita scatola posta nella zona d'ingresso dell'asilo nido.*

Grazie per la collaborazione!

#### **1. Per quali motivi avete iscritto il Vostro bambino/a all'asilo nido?**

- per esigenze di lavoro
- conoscevamo il servizio per esperienza diretta
- siamo stati consigliati da altri genitori
- pensiamo sia di aiuto all'educazione del bambino
- altro (specificare)

#### **2. Nella decisione di iscrivere il Vs. bambino/a al nido in che modo avete raccolto informazioni sul servizio?**

- ci siamo rivolti agli uffici comunali
- ci siamo rivolti direttamente all'asilo nido
- ci hanno informato dei conoscenti
- abbiamo consultato il sito internet del Comune



Comune di Milazzo  
Città Metropolitana di Messina

Vi proponiamo di seguito una serie di parametri che caratterizzano l'asilo nido .  
Vi preghiamo di barrare una sola casella indicando il Vs. grado di soddisfazione per ogni singola voce analizzata tenendo presente che la scala esprime un valore crescente da 1 a 5, pessimo, insufficiente, sufficiente, discreto, buono, dove con 1 si intende "pessimo" e con 5 "buono".

1. - **Come ritiene siano organizzati gli spazi interni ed esterni?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

2. - **Come sono igiene e pulizia della struttura?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

3. - **Come valuta la professionalità del personale in rapporto al bambino?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

4. **Domanda 4 - Come valuta professionalità del personale in rapporto ai genitori?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

5. - **Cosa pensa dei giochi e delle attività in rapporto alle esigenze del bambino?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

6. - **Adeguatezza degli arredi e dei materiali di gioco**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

7. - **Cosa pensa della qualità della cucina interna?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8. - **Adeguatezza del cibo e della tabella dietetica**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

9. - **Cosa pensa degli orari di inizio e termine del servizio?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

10. - **Organizzazione della giornata – tipo ( pasti, sonno, gioco)**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Infine, Vi chiediamo ancora un po' del vostro tempo per fornirci proposte e suggerimenti per migliorare ulteriormente la qualità dell'asilo nido.


*Grazie per la cortese collaborazione!*