



## Comune di Arquata Scrivia

Piazza S. Bertelli, 21 - 15061 - Arquata Scrivia (AI) - ☎ 0143.600411 - 📠 0143.600417  
E-mail: [politichesociali@comune.arquatascriviascrivia.al.it](mailto:politichesociali@comune.arquatascriviascrivia.al.it) - Web: [www.comune.arquatascriviascrivia.al.it](http://www.comune.arquatascriviascrivia.al.it)

### SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, EDUCATIVE E DEL TEMPO LIBERO

#### QUESTIONARIO CENTRO ESTIVO 2024 INFANZIA

*L'Amministrazione comunale intende consolidare, con l'aiuto delle famiglie, l'offerta estiva con un servizio il più possibile rispondente alle esigenze dell'utenza. Si chiede di compilare il questionario in quanto il piano di miglioramento è un'azione prioritaria volta ad assicurare il costante impegno nel garantire il miglior servizio.*

- Età: .....anni                      Maschio o Femmina
- Complessivamente il servizio ha soddisfatto le aspettative? **DEL TUTTO - ABBASTANZA - POCO**
- Orario di funzionamento: **SODDISFACENTE - IN PARTE - POCO**
- Come giudica l'organizzazione generale? **OTTIMA - BUONA- ADEGUATA - SCARSA**
- Periodo frequentato : .....                      Numero di settimane: .....
- Competenza educativa: **MOLTO BUONA - BUONA- ADEGUATA - SCARSA**
- Come valuta la capacità di accoglienza e comunicazione? **OTTIMA - BUONA- ADEGUATA - SCARSA**
- Come valuta il programma giornaliero: **OTTIMO – MOLTO BUONO – BUONO – SUFFICIENTE – SCARSO**
- Come giudica il grado di competenza degli operatori: **OTTIMO - BUONO- ADEGUATO - SCARSO**
- Animazione: **MOLTO BUONA - BUONA- ADEGUATA - DA MIGLIORARE**
- Attività più apprezzate: .....
- Il periodo di svolgimento ha coinciso con le esigenze familiari? **DEL TUTTO - ABBASTANZA – POCO**
  
- Quale periodo vorreste integrare? 10/15 giugno **SÌ NO** 5/10 agosto **SÌ NO**
- Quest'anno vostro figlio/a parteciperà dall'inizio alla fine? **SÌ NO**
- Vostro figlio ha limitazioni mediche, restrizioni, allergie? **SÌ NO**
- Assume farmaci regolarmente? **SÌ NO**
- Segue percorsi educativi particolari? **SÌ NO**
- Quali reputa siano i punti di forza:
  - professionalità
  - valorizzazione del gruppo
  - attività varie
  - rapporto qualità/prezzo
  - disponibilità e trasparenza
  - efficacia della proposta progettuale generale

Cosa potremmo fare per te o per tuo figlio/a per migliorare? .....

.....

.....

.....

#### Riservato ai bambini:

- ti sei divertito/a? **DEL TUTTO - ABBASTANZA - POCO**
- stai bene con gli animatori? **DEL TUTTO - ABBASTANZA - POCO**
- le attività ti sono piaciute? **DEL TUTTO - ABBASTANZA - POCO**
- vorresti ripetere questa esperienza? **SÌ NO**

*Assessore Politiche Sociali  
Nicoletta Cucinella*