|  |
| --- |
| **a.s. 2016/17** |
| Rilevazione qualità Questionario soddisfazione alunniMONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ EXTRACURRICULARI |
| *Nome progetto/attività* | *Docente referente* |
|  |
| *Compilato il giorno* |

1. **Pensi che questo progetto ti abbia arricchito**
2. Per niente
3. Poco
4. Abbastanza
5. Molto
6. **Sei soddisfatto di quello che hai imparato a fare o in cui sei migliorato?**
7. Per niente
8. Poco
9. Abbastanza
10. Molto
11. **Le attivita' svolte durante il progetto ti sono piaciute?**
12. Per niente
13. Poco
14. Abbastanza
15. Molto
16. **Ritieni che il metodo tenuto dal docente sia stato coinvolgente e stimolante?**
17. Per niente
18. Poco
19. Abbastanza
20. Molto
21. **Ti sei sentito supportato dal tutor del corso?**
22. Per niente
23. Poco
24. Abbastanza
25. Molto
26. **Durante il corso hai utilizzato sussidi quali computer, LIM, ETC...?**
27. Per niente
28. Poco
29. Abbastanza
30. Molto
31. **Ti sei trovato bene con i compagni e hai fatto nuove amicizie?**
32. Per niente
33. Poco
34. Abbastanza
35. Molto
36. **Consiglieresti ai tuoi amici di seguire il progetto il prossimo anno?**
37. Per niente
38. Poco
39. Abbastanza
40. Molto
41. **Quale ritieni essere stata la cosa migliore del corso? ( Punto di forza )**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Cosa ritieni che bisognerebbe migliorare?**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**NB : Il questionario è anonimo**