

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

PER IL CONTROLLO DI QUALITA'
DEGLI ASILI NIDO
ANNO 2025

(customer satisfaction)



Le Coccinelle



Arcobaleno

Cari genitori,

l'Amministrazione Comunale di Giulianova ha pensato di proporre un questionario sul livello di gradimento del servizio per trarre indicazioni utili per il migliorare il servizio e renderlo più adeguato alle esigenze dei bambini e delle famiglie

Il questionario è in forma anonima, siete invitati a compilarlo valorizzando i campi adiacenti ciascuna risposta.

Grazie per la collaborazione!

Cordiali saluti

Il Dirigente

1) Chi compila il questionario?

- ☐ mamma
☐ papà
☐ entrambi

2) A che fascia d'età appartiene il bambino?

- ☐ 0 – 1 anni
☐ 1 – 2 anni
☐ 2 – 3 anni

3) Avete scelto di portare il bambino al Nido perché: (è possibile contrassegnare più risposte)

- ☐ Non avevamo alternative
☐ Per esigenze di lavoro
☐ Dietro consiglio di altri genitori
☐ Pensiamo che sia di aiuto all'educazione e allo sviluppo psicosociale del bambino

TEMPI ED ORARI DEL SERVIZIO

4) Gli orari di apertura del servizio soddisfano interamente i vostri bisogni?

- ☐ SÌ
☐ NO
☐ IN PARTE

Per le vostre esigenze quale orario si vorrebbe proporre? _____
(Indicare l'orario che si vorrebbe proporre)

GLI SPAZI DEL SERVIZIO EDUCATIVO

5) I locali interni, a vostro parere, sono

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
SPAZIOSI				
SICURI				
ORDINATI				
PULITI				
LUMINOSI				

SUGGERIMENTI

6) Gli spazi esterni, a vostro parere, sono

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
SICURI				
PULITI				
ATTREZZATI				
CURATI				

SUGGERIMENTI

MODALITA' DI INFORMAZIONE TRA SERVIZIO E FAMIGLIE

7) Le modalità di inserimento sono state secondo voi:

- ☐ Non adeguate
- ☐ Sufficienti
- ☐ Buone, secondo le esigenze del bambino e della famiglia

8) Siete soddisfatti di come viene accolto il bambino al mattino?

- ☐ Molto
- ☐ Abbastanza
- ☐ Poco
- ☐ Per niente

9) Credete che tra famiglia e il personale educativo del Nido ci sia un livello di comunicazione e scambio d'informazioni:

- ☐ Decisamente buono
- ☐ Sufficiente
- ☐ Insufficiente

10) Esistono occasioni di confronto con il personale per parlare dei bambini e dei loro problemi? (è possibile contrassegnare più risposte)

- ☐ Mai
- ☐ Raramente
- ☐ Quando portiamo il bambino o veniamo a prenderlo
- ☐ Regolarmente in appositi colloqui o riunioni

11) Per quanto riguarda l'alimentazione pensate che il menù sia:

- ☐ Molto curato
- ☐ Abbastanza curato
- ☐ Poco curato

12) Ritenete che le attività didattiche, educative e ludiche siano

- ☐ Adeguate e soddisfacenti
- ☐ Abbastanza curate
- ☐ Poco curate

VALUTAZIONE DI SINTESI

13) Rispetto a quello che vi aspettavate dal Nido, in questo momento potete dire di essere:

- ☐ Molto soddisfatti
- ☐ Soddisfatti in parte
- ☐ Poco soddisfatti

14) Quanto siete complessivamente soddisfatti del rapporto qualità/prezzo?

- ☐ Molto
- ☐ Abbastanza
- ☐ Poco
- ☐ Per niente

SUGGERIMENTI E/O PROPOSTE PER MIGLIORARE LA QUALITA' DELL'ASILO NIDO
