

Questionario AN-as2014-15

## COMUNE DI VEDANO OLONA

PROVINCIA DI VARESE

21040 – Piazza S. Rocco, 9 – cf e partita IVA 00317720126

Tel 800255230 - 0332/867760 - Fax 0332/867736

e-mail: [servizi-sociali@comune.vedano-olona.va.it](mailto:servizi-sociali@comune.vedano-olona.va.it) -

sito: [www.comune.vedano-olona.va.it](http://www.comune.vedano-olona.va.it)

Area Servizi alla Persona

Responsabile: Ass. Soc. Masullo Maria Antonietta

Assessore a Politiche Sociali, Cultura, Servizi Educativi: Marzia Baroffio

### QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE

#### DA PROPORRE AI GENITORI

asilo nido 2014/2015

Consegnati:

7

Ritirati:

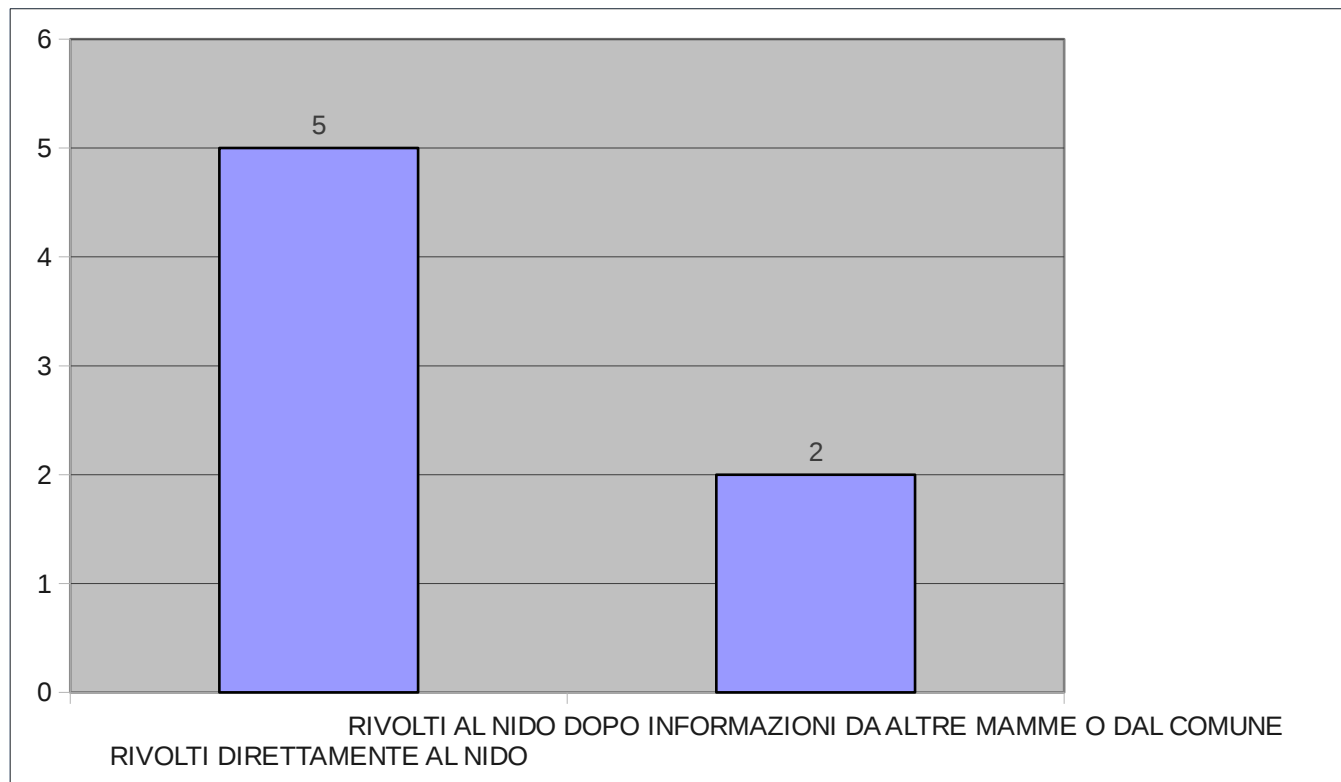
7

pari al

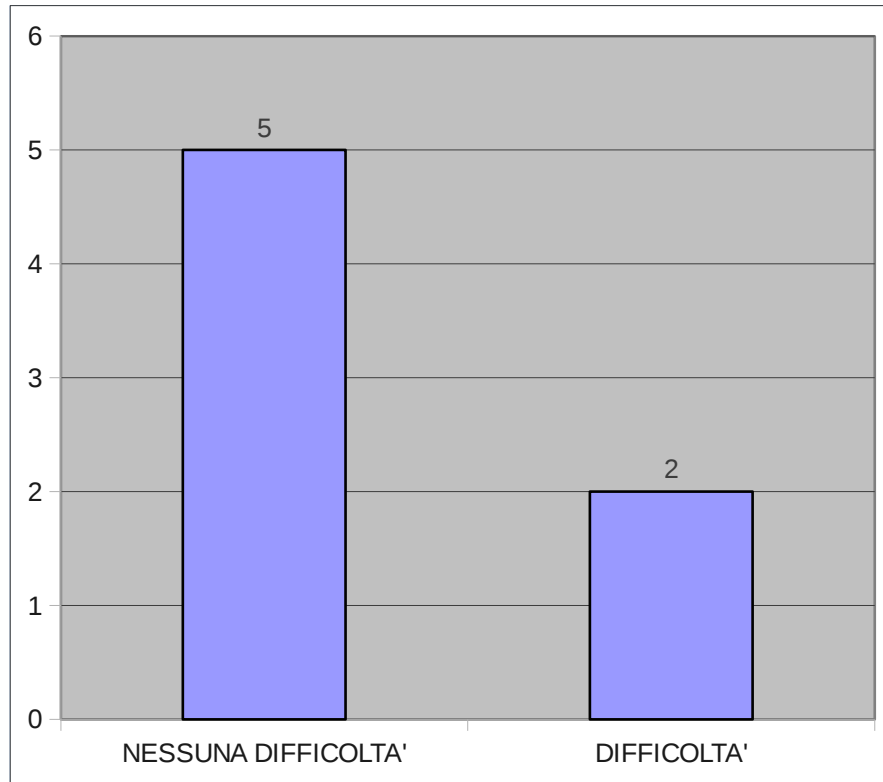
100,00%

#### DOPO L'INSERIMENTO

a) Quando ha deciso di informarsi sul nostro Nido e sul “come fare” per iscrivere Suo/a figlio/a , che cosa ha fatto?



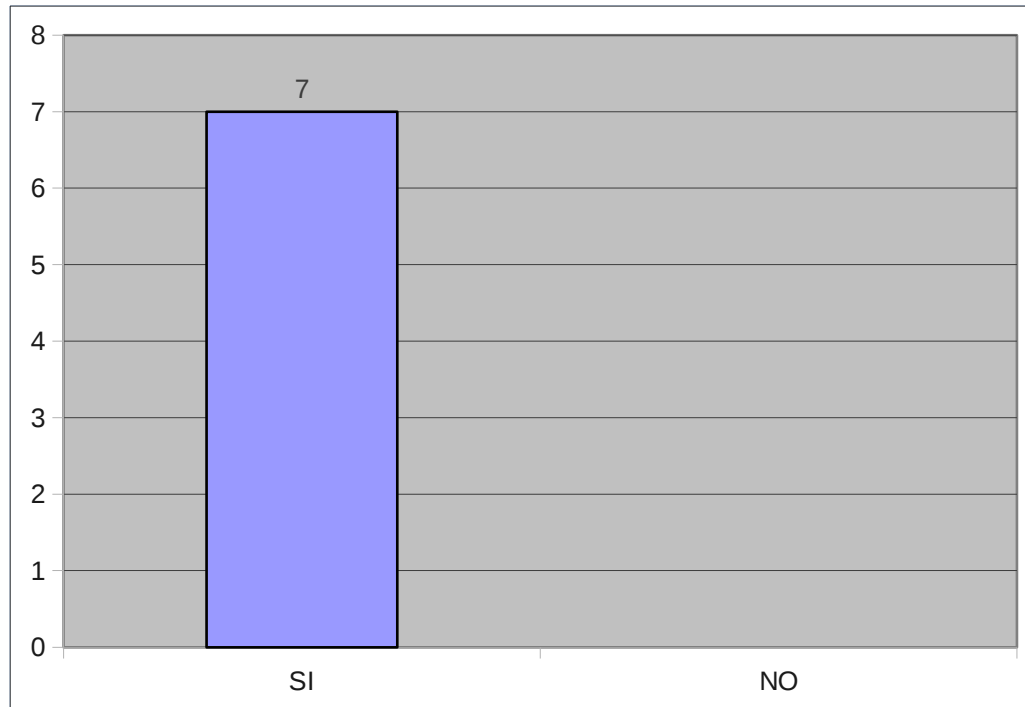
**b) Quali difficoltà ha incontrato ?**



n1 inserimento troppo lungo

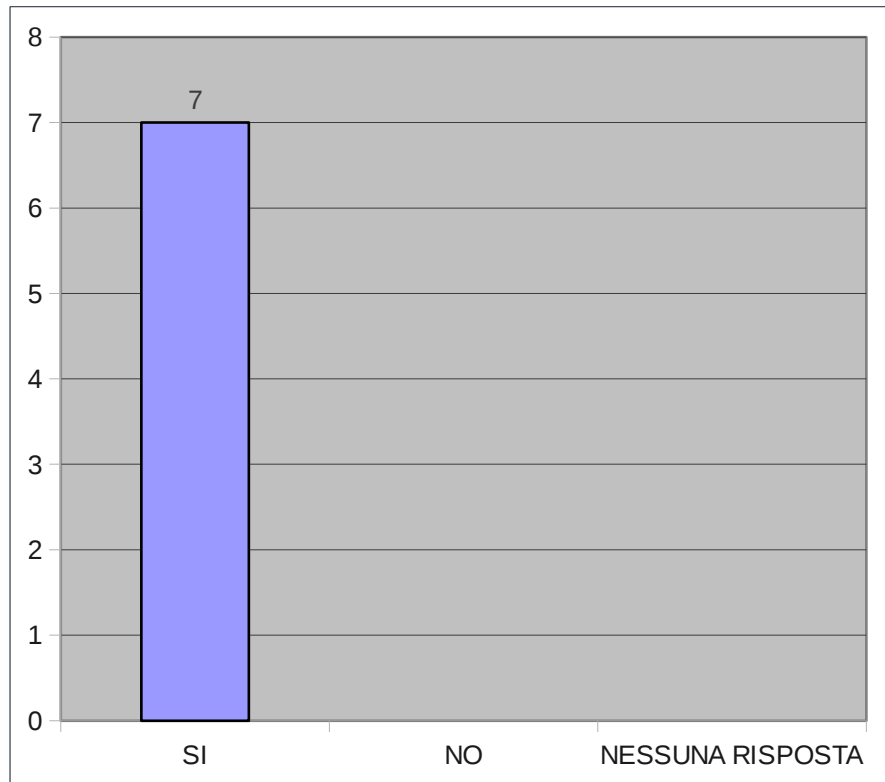
n1 due anni fa le informazioni sul sito internet non erano complete e aggiornate

**c) Si ritiene soddisfatta delle informazioni ricevute?**

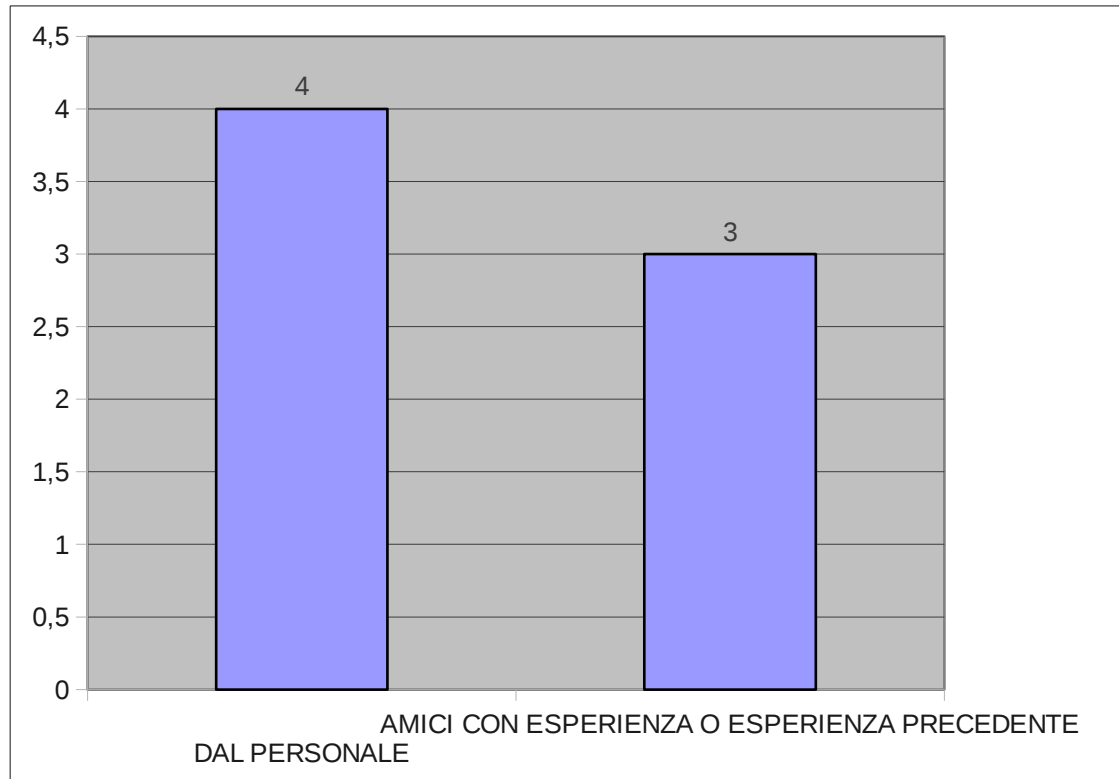


n1 avrebbe voluto visitare il nido prima dell'incontro di luglio

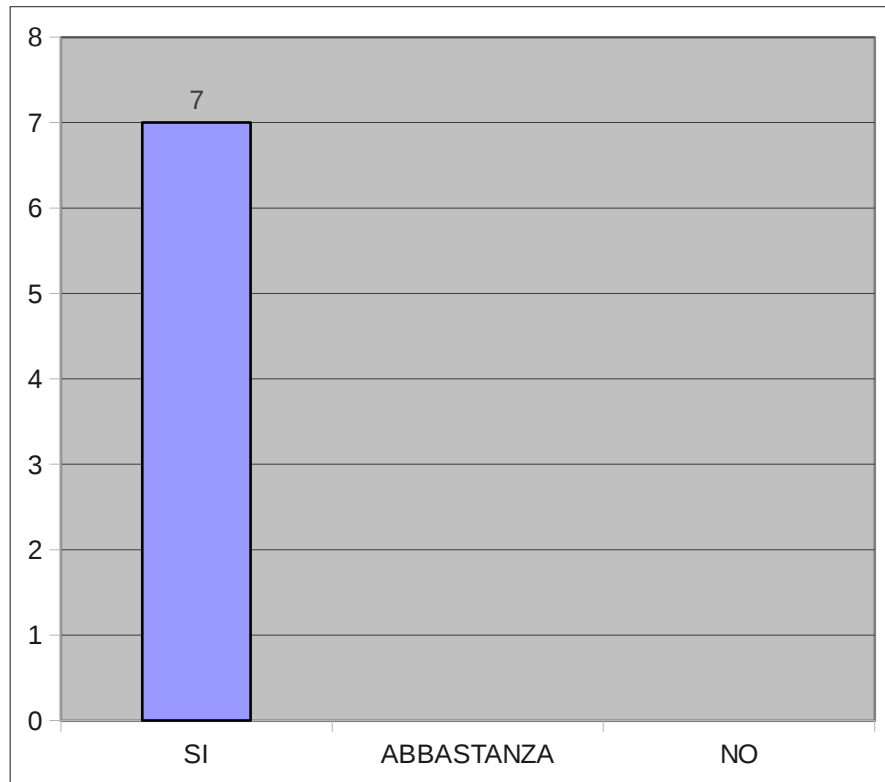
**1. Al momento dell'inserimento di Vostro/a figlio/a al nostro Nido eravate già a conoscenza della modalità in cui tale inserimento sarebbe avvenuto?**



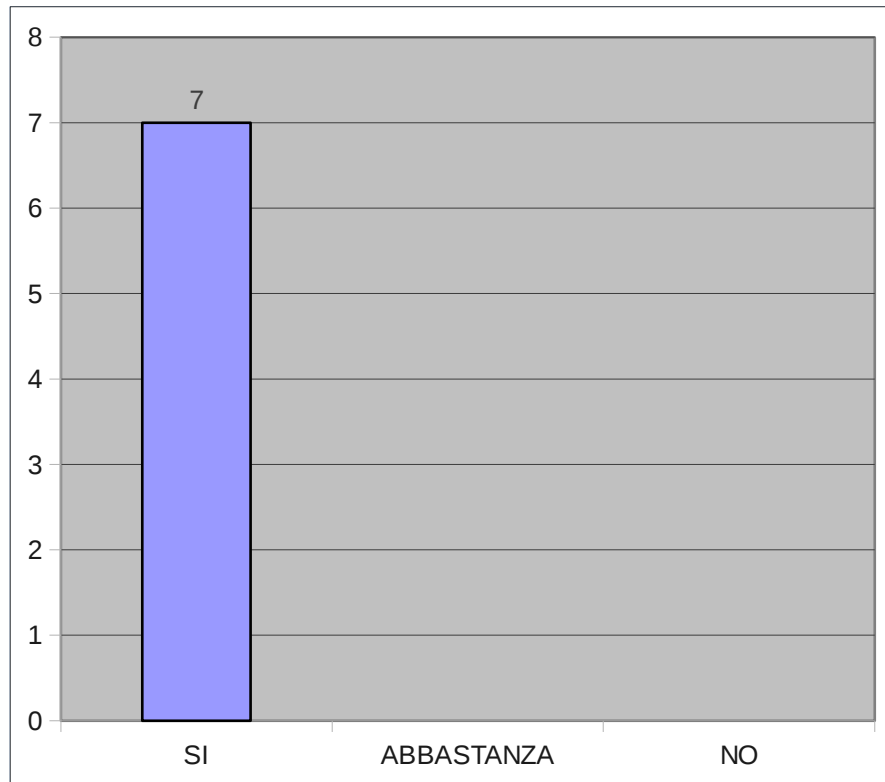
**2. Se sì, in che occasione eravate stati informati e da chi?**



**3. All'inserimento Vi siete sentiti accolti?**

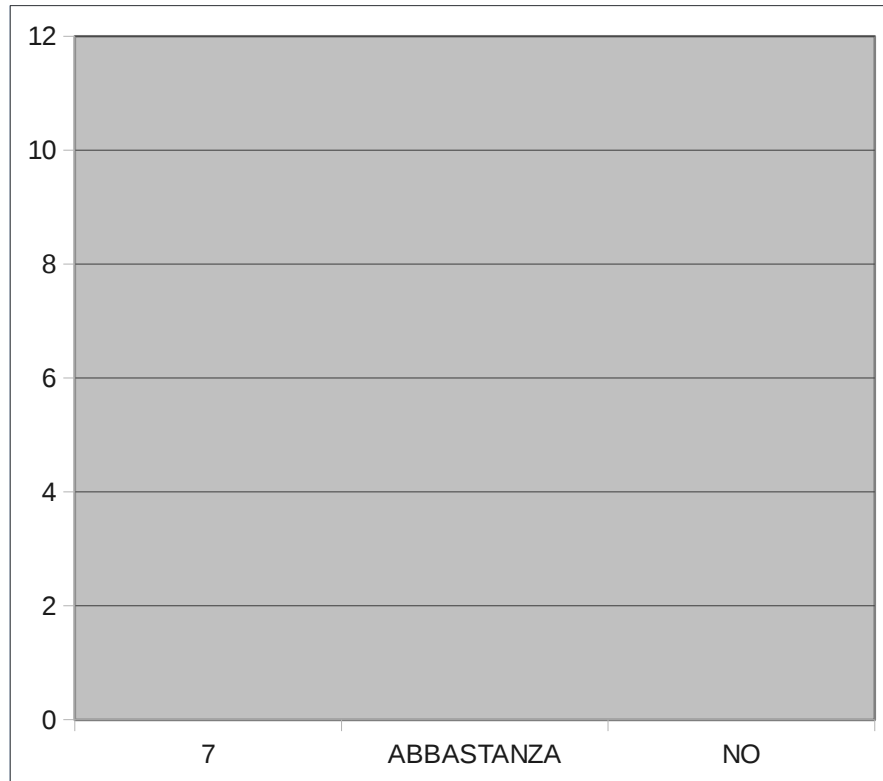


**4. Ritenete che il ruolo della Coordinatrice sia stato svolto in modo adeguato rispetto alle Vostre aspettative ?**

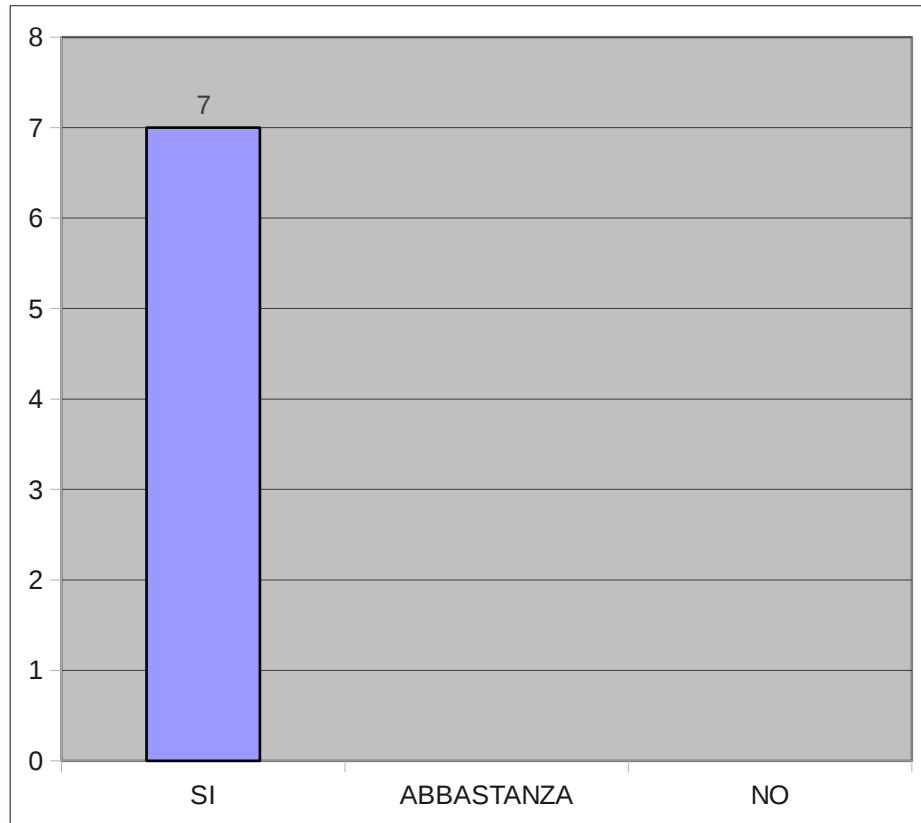




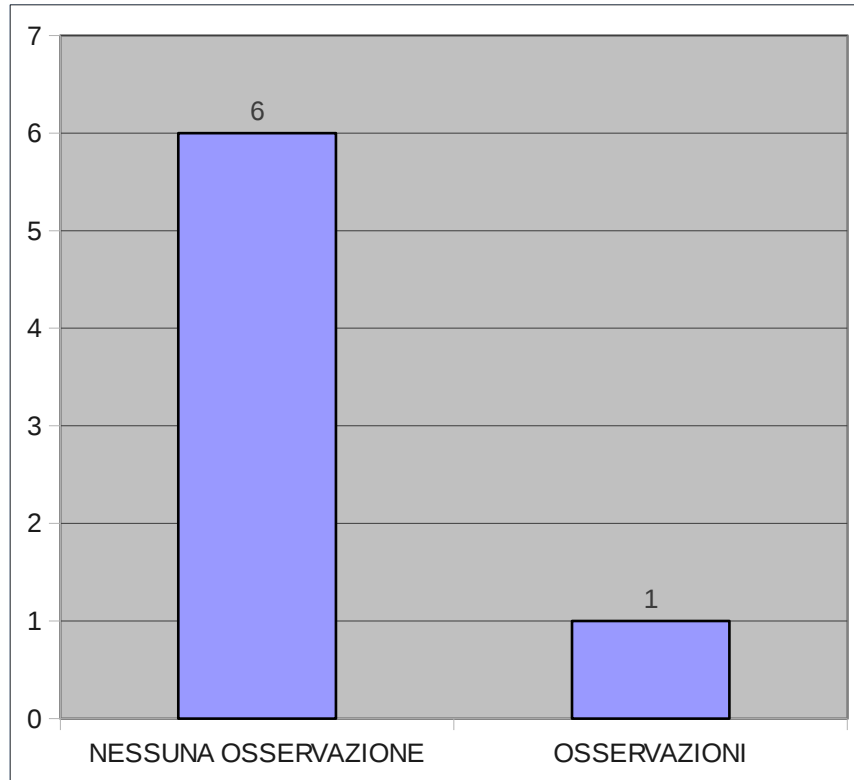
**5. Ritenete che l'inserimento di Vostro/a figlio/a si sia svolto rispettando i suoi tempi?**



**6. Ritenete che il ruolo dell'educatrice sia stato svolto in modo adeguato alla situazione?**



**Osservazioni**



n1 soddisfazione per la scelta fatta, entusiasmo per il personale e per il trattamento riservato al figlio

**Proposte**

