

QUESTIONARIO USCITA PER I GENITORI (scuola secondaria)

L'Istituto Comprensivo "....." ritiene fondamentale il dialogo tra la scuola e le famiglie, pertanto propone la compilazione del seguente questionario anonimo, il quale fornirà informazioni che verranno prese in esame dal Dirigente Scolastico.

Per favore indichi con una crocetta nella casella la voce che ritiene adeguata, e compili le parti delle domande aperte.

1. Ritiene che la disponibilità di orario di ricevimento e di attenzione del Dirigente Scolastico nei confronti dell'utenza sia

scarsa mediocre sufficiente buona ottima

2. Le comunicazioni della scuola riguardanti attività/scioperi/assemblee sono chiare e vengono trasmesse con adeguato anticipo?

no talvolta sì

3. L'orario di apertura al pubblico degli uffici di segreteria è adeguato alle esigenze dell'utenza?

no abbastanza sì

4. Il personale di segreteria risponde con chiarezza alle richieste?

no abbastanza sì

5. Ritiene che la disponibilità dei collaboratori scolastici sia:

scarsa mediocre sufficiente buona ottima

6. Ritiene che la pulizia degli edifici scolastici sia:

scarsa mediocre sufficiente buona ottima

7. Ritiene che gli insegnanti abbiano aiutato suo figlio/a ad acquisire una

PREPARAZIONE DI BASE

per niente poco abbastanza molto moltissimo

CONSOLIDARE LE REGOLE IMPARTITE DALLA FAMIGLIA

per niente poco abbastanza molto moltissimo

CONSOLIDARE IL SENSO DI RESPONSABILITÀ

per niente poco abbastanza molto moltissimo

AUTONOMIA DI PENSIERO E DI SCELTA

per niente poco abbastanza molto moltissimo

8. Ritiene importante la partecipazione dei genitori agli Organi Collegiali?

per niente poco abbastanza molto moltissimo

9. C'è comunicazione tra i genitori rappresentanti nei Consigli di Classe e gli altri genitori?

per niente poco abbastanza molto moltissimo

10. Come genitore controlla quotidianamente e firma le comunicazioni della scuola?

No talvolta sì

11. Come genitore ritiene importante il colloquio settimanale/quindicinale con gli insegnanti?

No talvolta sì sono a lavoro

12. Come genitore ritiene importanti le visite di istruzione in orario scolastico?

No sì

Se ha risposto sì, perché

Se ha risposto no, perché

13. Come genitore ritiene importanti le visite di istruzione di un giorno?

No sì

Se ha risposto sì, perché

Se ha risposto no, perché

14. Come genitore ritiene importanti le visite di istruzione di più giorni?

No sì

Se ha risposto sì, perché

Se ha risposto no, perché

15. Come genitore ritiene importanti le visite di istruzione al di fuori del territorio italiano?

No sì

Se ha risposto sì, perché

Se ha risposto no, perché

16. Come genitore ritiene importante il colloquio quadrimestrale con tutti gli insegnanti della classe?

No talvolta sì sono a lavoro

17. Suo figlio/a è impegnato in attività extra-scolastiche? no sì

Se sì, indichi cortesemente in quali attività è impegnato e per quante ore alla settimana.

.....ore.....

18. Ritiene che le conoscenze/competenze trasmesse dalla scuola attraverso il P.O.F. siano importanti per la formazione di suo figlio/a?

per niente poco abbastanza molto moltissimo

19. In che misura conosce le proposte didattiche contenute nel Piano dell'Offerta Formativa (P.O.F.)?

per niente poco abbastanza molto moltissimo

20. Ha letto e condiviso con suo figlio/a il " Patto di corresponsabilità"? no sì

21. Ritiene che nel territorio ci siano luoghi/strutture d'incontro per i ragazzi nel tempo extra-scolastico?

no sì

Se sì quali?

22. Ritiene sia importante che la scuola valuti il suo servizio tramite dei questionari?

no sì

Se ha risposto no, perché

Se ha risposto sì, perché

23. Ha dei suggerimenti per migliorare la qualità del nostro Istituto?

.....
.....
.....

24. Quali attività extrascolastiche desidererebbe che suo/a figlio/a svolgesse a scuola?

1.
2.
3.

25. Quali domande avrebbe posto Lei?

1.
2.
3.

GRAZIE DELLA COLLABORAZIONE

Data di compilazione