



Città di Monopoli

Città Metropolitana di Bari

Area Organizzativa V[^]

*Pubblica Istruzione, Sport, Solidarietà Sociale,
Associazionismo, Politiche Abitative e Trasporto Pubblico Locale*

ASILO NIDO COMUNALE “SANTA MARGHERITA”

INDAGINE DI GRADIMENTO PER I GENITORI



Anno educativo 2023/2024



Città di **Monopoli**

Città Metropolitana di Bari

Area Organizzativa V[^]

*Pubblica Istruzione, Sport, Solidarietà Sociale,
Associazionismo, Politiche Abitative e Trasporto Pubblico Locale*

Cari Genitori,

Vi chiediamo di dedicare qualche minuto del vostro tempo alla compilazione del seguente questionario. Le vostre risposte ci permetteranno di migliorare il servizio educativo offerto, in linea con le aspettative ed i bisogni delle famiglie e dei bambini. Il questionario è anonimo, i dati saranno trattati nel massimo rispetto della privacy ed analizzati solo in forma aggregata, a livello statistico.

Potrete riporre il modulo compilato, nell'apposita urna posta all'ingresso dell'Asilo.

Grazie per la collaborazione.

Modulo 1 – Notizie riguardanti chi compila il questionario.

1) Chi compila il questionario?

- ☐ mamma
- ☐ papà
- ☐ entrambi i genitori
- ☐ altro familiare

2) Che professione svolge il familiare che compila il presente modulo?

- ☐ impiegato
- ☐ operaio
- ☐ dirigente
- ☐ libera professione
- ☐ imprenditore
- ☐ altro _____

3) Da quanto tempo il bambino/a frequenta il nido?

- ☐ 1 anno
- ☐ 2 anni
- ☐ 3 anni

4) Il bambino/a ha frequentato altri servizi per l'infanzia?

- ☐ sì
- ☐ no



Città di **Monopoli**

Città Metropolitana di Bari

Area Organizzativa V[^]

*Pubblica Istruzione, Sport, Solidarietà Sociale,
Associazionismo, Politiche Abitative e Trasporto Pubblico Locale*

5) *Prima di decidere di iscrivere il vostro/a bambino/a presso la nostra struttura, avete acquisito informazioni preventive?*

☐ sì

☐ no

6) *Se sì, con che modalità? (è possibile indicare più risposte alternative)*

☐ ci siamo rivolti agli uffici comunali

☐ ci siamo rivolti direttamente all'Asilo Nido

☐ "passaparola" tra genitori/conoscenti

☐ altro _____

7) *Per quali motivi avete iscritto Vs. figlio/a all'Asilo Nido (è possibile indicare più risposte alternative)*

☐ per esigenze lavorative di entrambi i genitori

☐ non erano disponibili altre alternative (nonni, baby sitter ...)

☐ il costo del servizio è inferiore rispetto ad altre strutture

☐ per proporre al bambino/a un'esperienza educativa e di socializzazione

☐ conoscevamo la qualità del servizio per esperienza diretta

☐ conoscenza diretta delle educatrici/operatori interni

☐ altro _____

Modulo 2 – Valutazione riguardo ai servizi erogati

8) *Livello di soddisfazione rispetto alle proposte giornaliere di attività didattiche.*

☐ eccellente

☐ buono

☐ sufficiente

☐ scarso

Se scarso o sufficiente, indicare motivazioni e/o proposte

9) *In particolare, ritenete di ricevere sufficienti informazioni circa le attività svolte quotidianamente dai bambini al Nido?*

☐ sì

☐ no

☐ a volte



Città di Monopoli

Città Metropolitana di Bari

Area Organizzativa V[^]

*Pubblica Istruzione, Sport, Solidarietà Sociale,
Associazionismo, Politiche Abitative e Trasporto Pubblico Locale*

In caso di risposta negativa, indicare motivazioni e/o proposte

10) Il rapporto affettivo che le educatrici hanno con il vostro/a bambino/a risponde alle vostre aspettative?

☐ sì

☐ no

☐ poco

In caso di risposta negativa, indicare motivazioni e/o proposte

11) Quando parlate con un'educatrice del vostro/a bambino/a, vi sentite ascoltati?

☐ con interesse e simpatia

☐ con distacco e freddezza

☐ con atteggiamento professionale

☐ non saprei, non si capisce

In caso di risposta negativa, indicare motivazioni e/o proposte

12) Livello di soddisfazione rispetto ai progressi fatti dai bambini nell'apprendimento e nelle conoscenze.

☐ eccellente

☐ buono

☐ sufficiente

☐ scarso

Se scarso o sufficiente, indicare motivazioni e/o proposte

13) In sintesi, che valutazione dareste alla professionalità del personale educativo?

☐ eccellente

☐ buono

☐ sufficiente

☐ scarso



Città di Monopoli

Città Metropolitana di Bari

Area Organizzativa V[^]

*Pubblica Istruzione, Sport, Solidarietà Sociale,
Associazionismo, Politiche Abitative e Trasporto Pubblico Locale*

14) Come valutate il personale amministrativo addetto alla segreteria del Nido Comunale?

☐ eccellente

☐ buono

☐ sufficiente

☐ scarso

Se scarso o sufficiente, indicare motivazioni e/o proposte

15) Ritenete che le informazioni ricevute circa l'iscrizione e le modalità di fruizione del servizio siano

☐ molto adeguate

☐ adeguate

☐ poco adeguate

☐ insufficienti

16) Che valutazione darestes agli spazi esterni della nostra struttura?

☐ eccellente

☐ buono

☐ sufficiente

☐ scarso

Se scarso o sufficiente, indicare motivazioni e/o proposte

17) Ritenete che le gli spazi interni e gli arredi siano accoglienti ed adeguati alle esigenze dei bambini?

☐ molto

☐ poco

☐ abbastanza

☐ inadeguati

Se inadeguato, indicare motivazioni e/o proposte

18) Gli orari di apertura giornaliera del servizio, soddisfano interamente i vostri bisogni?

☐ sì

☐ no

☐ in parte

In caso di risposta negativa, indicare motivazioni e/o proposte

19) I tempi di apertura annuali del servizio, soddisfano interamente i vostri bisogni?

☐ sì

☐ no

☐ in parte



Città di **Monopoli**

Città Metropolitana di Bari

Area Organizzativa V[^]

*Pubblica Istruzione, Sport, Solidarietà Sociale,
Associazionismo, Politiche Abitative e Trasporto Pubblico Locale*

In caso di risposta negativa, indicare motivazioni e/o proposte

20) *Livello di soddisfazione circa le condizioni igieniche della struttura.*

☐ eccellente

☐ buono

☐ sufficiente

☐ scarso

Se scarso o sufficiente, indicare motivazioni e/o proposte

21) *Per quanto riguarda la mensa dell'asilo, ritenete che il menù proposto segua i criteri di un'alimentazione sana ed equilibrata?*

☐ sì

☐ no

☐ in parte

In caso di risposta negativa, indicare motivazioni e/o proposte

22) *Siete al corrente che gli alimenti proposti nel nostro menù sono tutti rigorosamente di origine biologica?*

☐ sì

☐ no

Modulo 3 – Valutazione complessiva del servizio offerto dall'Asilo Nido

23) *Fra le attività ed iniziative sotto proposte, su quali pensate si debba concentrare l'attenzione dell'Amministrazione per il prossimo anno scolastico?*

☐ corsi/laboratori/coinvolgimento dei genitori

☐ aggiornamento percorsi educativi proposti ai bambini

☐ eventi extra per bambini

☐ ammodernamento sede Asilo

☐ acquisto nuovi strumenti e giochi per attività didattiche

☐ altro _____



Città di Monopoli

Città Metropolitana di Bari

Area Organizzativa V[^]

*Pubblica Istruzione, Sport, Solidarietà Sociale,
Associazionismo, Politiche Abitative e Trasporto Pubblico Locale*

24) *Complessivamente, come vi ritenete rispetto alla scelta effettuata per vostro/a figlio/a?*

- ☐ completamente soddisfatti
- ☐ soddisfatti
- ☐ poco soddisfatti
- ☐ insoddisfatti

25) *Comunicateci liberamente le vostre proposte e/o considerazioni per migliorare la qualità del servizio offerto*

.....

.....

.....

.....

.....

.....