ASILO NIDO – "GIROTONDO" - MERATE – ANNO 2025/2026

Come per gli anni scorsi vi chiediamo di valutare alcuni aspetti della vita del/la vostro/a bambino/a al Nido.
Le vostre indicazioni ci permetteranno di continuare a lavorare per il miglioramento della qualità del servizio.
I risultati saranno il punto di partenza per la programmazione dell'anno prossimo!

Come rispondere al questionario
nella scala di valutazione:
-il valore 1 corrisponde a "per niente soddisfatto"
-il valore 5 corrisponde "completamente soddisfatto"

Grazie per la collaborazione!

L'invio di questo modulo non implica la raccolta automatica di dati come il nome o l'indirizzo e-mail, a meno che non vengano forniti volontariamente.

Scala da 1 a 5

1. AVVISO: Se stai rispondendo al questionario dal telefono, **RUOTA IL TELEFONO IN ORIZZONTALE PRIMA DI CONTINUARE;**
   SOLO IN QUESTO MODO VISUALIZZERAI TUTTA LA SCALA DI VALUTAZIONE DA 1 A 5

   ◯ confermo

Non rivelare mai la tua password. Segnala abusi

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.
Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Il proprietario di questo modulo non ha fornito un'informativa sulla privacy su come utilizzerà i dati delle risposte. Non fornire informazioni personali o sensibili. | Diritto alla protezione dei dati personali sanitari dei consumatori | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità

ASILO NIDO – "GIROTONDO" - MERATE – ANNO 2025/2026

* Obbligatoria

Domande

2. Chi ha compilato il questionario: *

- ◯ mamma
- ◯ papà
- ◯ entrambi i genitori

3. Per il/la vostro/a bambino/a è: *

- ◯ Il primo anno di frequenza
- ◯ Il secondo anno di frequenza
- ◯ Il terzo anno di frequenza

4. Con la seguente fascia di frequenza *

- ☐ part time mattino
- ☐ tempo pieno
- ☐ ridotto

5. Siete soddisfatti delle **relazioni** con l'équipe del servizio relativamente a: *

	1	2	3	4	5
Chiarezza e completezza delle informazioni ricevute dalla coordinatrice	◯	◯	◯	◯	◯

	1	2	3	4	5
Disponibilità a trovare soluzioni possibili in relazione alle esigenze della famiglia	○	○	○	○	○
Disponibilità all'ascolto e accoglienza	○	○	○	○	○
Comprensione delle vostre esigenze	○	○	○	○	○
Disponibilità allo scambio e al confronto	○	○	○	○	○

6. Siete soddisfatti della **struttura** e degli **spazi** relativamente a: *

	1	2	3	4	5
Adeguatezza degli spazi interni	○	○	○	○	○
Gradevolezza e accoglienza per i bambini e le bambine	○	○	○	○	○
Sicurezza degli ambienti	○	○	○	○	○
Pulizia	○	○	○	○	○
Presenza di arredi, attrezzature e loro modalità di utilizzo	○	○	○	○	○
Cura degli spazi e dei materiali	○	○	○	○	○
Adeguatezza del giardino	○	○	○	○	○

	1	2	3	4	5
Sicurezza dei materiali di gioco	◯	◯	◯	◯	◯

7. Siete soddisfatti della **proposta educativa** relativamente a:

	1	2	3	4	5
Realizzazione del progetto tematico dell'anno: **"Pronti, Natura, via!"**	◯	◯	◯	◯	◯
Cura della routine della giornata (cambio, spuntino, pranzo, nanna, merenda)	◯	◯	◯	◯	◯
Momenti di accoglienza alla mattina e saluto a fine giornata	◯	◯	◯	◯	◯
Documentazione delle esperienze vissute dai bambini e dalle bambine tramite **"Ti racconto in girotondo"**	◯	◯	◯	◯	◯
Attenzione alle caratteristiche o esigenze specifiche del singolo bambino o bambina	◯	◯	◯	◯	◯
Varietà e qualità dei cibi proposti per il nido	◯	◯	◯	◯	◯
Rispetto delle esigenze specifiche alimentari del/la vostro/a bambino/a	◯	◯	◯	◯	◯

8. Siete soddisfatti del **coinvolgimento** della famiglia relativamente a: *

	1	2	3	4	5
Utilità dei colloqui con la famiglia	◯	◯	◯	◯	◯
Informazioni ricevute quotidianamente e rispetto all'esperienza dei bambini e delle bambine	◯	◯	◯	◯	◯
Strumenti di comunicazione: Email, Posta cartacea e volantini	◯	◯	◯	◯	◯
Modalità di rilevazione della soddisfazione delle famiglie (x es: il presente questionario)	◯	◯	◯	◯	◯

9. Avete partecipato all'assemblea delle famiglie (all'inizio dell'anno) *

◯ Si

◯ No

Non rivelare mai la tua password. Segnala abusi

Microsoft 365

Questo contenuto è creato dal proprietario del modulo. I dati inoltrati verranno inviati al proprietario del modulo. Microsoft non è responsabile per la privacy o le procedure di sicurezza dei propri clienti, incluse quelle del proprietario di questo modulo. Non fornire mai la password.

Microsoft Forms | Indagini, quiz e sondaggi alimentati dall'intelligenza artificiale Crea un modulo personalizzato

Il proprietario di questo modulo non ha fornito un'informativa sulla privacy su come utilizzerà i dati delle risposte. Non fornire informazioni personali o sensibili. | Diritto alla protezione dei dati personali sanitari dei consumatori | Condizioni per l'utilizzo | Accessibilità