



ANNO SCOLASTICO 2007-2008
AUTOVALUTAZIONE D'ISTITUTO

QUESTIONARIO GENITORI

Il servizio scolastico ha lo scopo di soddisfare il diritto di educazione e di istruzione dell'alunno in un ambiente sereno e sicuro. A tale scopo la scuola opera affinché venga rispettata la specificità di ciascuno, coinvolgendo la famiglia e le altre agenzie educative, consapevole che soltanto con la collaborazione di tutti si possono raggiungere risultati positivi nella formazione dell'uomo e del cittadino di domani.

Il presente questionario è rivolto a voi genitori, per consentirvi di dare un contributo fattivo all'individuazione delle esigenze formative degli alunni.

Il questionario è anonimo e sarà effettuato a campione, dovrà indicare soltanto la classe, la sezione e la sede in cui frequenta Suo figlio.

I dati raccolti costituiranno un efficace e importante riferimento per migliorare il servizio scolastico.

La ringraziamo per la cortese attenzione e collaborazione.

CLASSE _____ SEZIONE _____ SEDE _____

E PARTECIPAZIONE OFFERTA FORMATIVA	1) Conosce il Piano dell'Offerta Formativa (P.O.F.) della scuola?		<input type="checkbox"/> a) Sì, molto bene <input type="checkbox"/> b) Solo parzialmente <input type="checkbox"/> c) No
	se ha risposto (a) oppure (b) continui con le altre 3 domande oppure passi alla n 5		
	2) Ritiene che l'Offerta Formativa del POF sia:		<input type="checkbox"/> a) Ottima <input type="checkbox"/> b) Soddisfacente <input type="checkbox"/> c) Non soddisfacente <input type="checkbox"/> c) Carente
	3) Ritiene che anche i genitori debbano dare suggerimenti nella predisposizione del P.O.F.?		<input type="checkbox"/> a) Sì <input type="checkbox"/> b) Solo per alcune indicazioni <input type="checkbox"/> c) No
	4) Se sì, quali modalità suggerirebbe?		<input type="checkbox"/> a) assemblea con docenti <input type="checkbox"/> b) tramite rappresentante genitori <input type="checkbox"/> c) compilando un modulo per le proposte
	5) Secondo Lei quali attività andrebbero potenziate con i ragazzi? (Può dare anche più di una risposta)		<input type="checkbox"/> a) Il recupero nelle difficoltà di apprendimento <input type="checkbox"/> b) I laboratori <input type="checkbox"/> c) Le attività extrascolastiche <input type="checkbox"/> d) Le attività legate al territorio
6) Partecipa alla vita della scuola attraverso:	Colloqui con gli insegnanti	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) A volte <input type="checkbox"/> c) No, mai	
	Assemblee dei genitori	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) A volte <input type="checkbox"/> c) No, mai	
	Elezioni organi collegiali	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) A volte <input type="checkbox"/> c) No, mai	

ORGANIZZAZIONE	7) <i>Le informazioni e le comunicazioni che riceve dalla Scuola sono:</i>	<input type="checkbox"/> a) Chiare e comprensibili <input type="checkbox"/> b) Parzialmente chiare e comprensibili <input type="checkbox"/> c) Poco chiare e comprensibili <input type="checkbox"/> d) Non chiare e comprensibili
	8) <i>Le informazioni sulla valutazione quadrimestrale sono:</i>	<input type="checkbox"/> a) Chiare e comprensibili <input type="checkbox"/> b) Parzialmente chiare e comprensibili <input type="checkbox"/> c) Poco chiare e comprensibili <input type="checkbox"/> d) Non chiare e comprensibili
	9) <i>Nei colloqui quadrimestrali con gli insegnanti, ritiene eventualmente utile modificare l'organizzazione rispetto a: (Può dare anche più di una risposta)</i>	<input type="checkbox"/> a) Orari <input type="checkbox"/> b) Durata del colloquio <input type="checkbox"/> c) Tempi di attesa <input type="checkbox"/> d) Non modificherei niente
	10) <i>Se ha avuto modo di contattare il Dirigente scolastico è stato:</i>	<input type="checkbox"/> a) Semplice <input type="checkbox"/> b) Non sempre semplice <input type="checkbox"/> c) Difficile <input type="checkbox"/> d) Non l'ho mai contattato
	11) <i>Se ha avuto modo di contattare i Docenti è stato:</i>	<input type="checkbox"/> a) Semplice <input type="checkbox"/> b) Non sempre semplice <input type="checkbox"/> c) Difficile <input type="checkbox"/> d) Non li ho mai contattati
	12) <i>Se ha avuto modo di contattare la Segreteria della scuola è stato:</i>	<input type="checkbox"/> a) Semplice <input type="checkbox"/> b) Non sempre semplice <input type="checkbox"/> c) Difficile <input type="checkbox"/> d) Non l'ho mai contattata
	13) <i>Come giudica nel complesso l'organizzazione (organizzazione didattica, orari, progetti, ...) della scuola?</i>	<input type="checkbox"/> a) Ottima <input type="checkbox"/> b) Buona <input type="checkbox"/> c) Sufficiente <input type="checkbox"/> d) Insufficiente
CLIMA SCOLASTICO	14) <i>Suo/a figlio/a frequenta volentieri la scuola:</i>	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Spesso <input type="checkbox"/> c) Non sempre <input type="checkbox"/> d) Mai
	15) <i>I rapporti, di Suo/a figlio/a, con i Docenti sono:</i>	<input type="checkbox"/> a) Buoni e rispettosi <input type="checkbox"/> b) Collaborativi <input type="checkbox"/> c) Poco Rispettosi <input type="checkbox"/> d) Per niente rispettosi
	16) <i>I rapporti di Suo/a figlio/a con i compagni sono:</i>	<input type="checkbox"/> a) Buoni e rispettosi <input type="checkbox"/> b) Difficili con alcuni compagni <input type="checkbox"/> c) Conflittuali
	17) <i>Ritiene che i Docenti siano attenti alle conflittualità della classe?</i>	<input type="checkbox"/> a) Sempre <input type="checkbox"/> b) Spesso <input type="checkbox"/> c) Qualche volta <input type="checkbox"/> d) Mai
	18) <i>Nei rapporti che ha avuto con la scuola ha riscontrato un clima:</i>	<input type="checkbox"/> a) Accogliente <input type="checkbox"/> b) Non sempre accogliente <input type="checkbox"/> c) Distaccato

SODDISFAZIONE DELL'UTENZA	19) La scuola fornisce chiare indicazioni per facilitare l'apprendimento di Suo/a figlio/a?	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Spesso <input type="checkbox"/> c) Non sempre <input type="checkbox"/> d) Mai
	20) E' soddisfatto dell'impegno scolastico di Suo/a figlio/a?	<input type="checkbox"/> a) Sì <input type="checkbox"/> b) In parte <input type="checkbox"/> c) No
	21) Il lavoro di Suo/a figlio/a viene valorizzato dai docenti?	<input type="checkbox"/> a) Sì <input type="checkbox"/> b) In parte <input type="checkbox"/> c) No
	22) In generale è in accordo o in disaccordo con le valutazioni degli insegnanti?	<input type="checkbox"/> a) In accordo <input type="checkbox"/> b) Parzialmente in accordo <input type="checkbox"/> c) In disaccordo
	23) Ritiene che la scheda di valutazione Le offra informazioni utili e produttive sull'andamento scolastico di Suo/a figlio/a?	<input type="checkbox"/> a) Sì <input type="checkbox"/> b) Parzialmente <input type="checkbox"/> c) Poco <input type="checkbox"/> d) Per niente
	24) Come trovate il giudizio globale riportato sulla scheda di valutazione? □	<input type="checkbox"/> a) Chiaro e comprensibile <input type="checkbox"/> b) Comprensibile ma poco personalizzato <input type="checkbox"/> c) Non comprensibile e con poche informazioni
	25) Secondo Lei gli insegnanti di Suo/a figlio nei confronti degli alunni sono:	<input type="checkbox"/> a) Troppo permissivi <input type="checkbox"/> b) Equilibrati <input type="checkbox"/> c) Troppo autoritari
	26) Gli insegnanti sono attenti ai problemi di Suo/a figlio/a?	<input type="checkbox"/> a) Sì, tutti <input type="checkbox"/> b) Solo alcuni <input type="checkbox"/> c) Nessuno