

# COMUNE DI SAVIANO

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

---

## QUESTIONARIO GRADIMENTO UTENTI SERVIZI TRASPORTO SCOLASTICO

Gentile Signora/e, chiediamo la sua disponibilità a rispondere ad alcune domande riguardo il Servizio Trasporto presso questo Istituto Scolastico frequentato da almeno uno dei suoi figli. I dati forniti resteranno anonimi, nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali. La sua opinione è preziosa e le indicazioni fornite saranno utili a migliorare la qualità dei servizi offerti. Grazie per la collaborazione.

Istituto Scolastico: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_

UTILIZZA IL SERVIZIO DI TRASPORTO?

TUTTI I GIORNI

SOLO ALCUNI GIORNI

NON LO UTILIZZO

PER QUANTI FIGLI LO UTILIZZA? \_\_\_\_\_

MOTIVO PER IL QUALE NON UTILIZZA IL SERVIZIO O LO UTILIZZA ALCUNI GIORNI:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RITIENE CHE IL COSTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SIA:

BASSO

ADEGUATO

ADEGUATO MA NON RISPETTO ALLA QUALITA' DEL SERVIZIO

ADEGUATO MA AL MOMENTO MI TROVO IN DIFFICOLTA' ECONOMICA E NON POSSO PAGARE LA RETTA

ALTO

SI RITIENE SODDISFATTO DELLA PULIZIA E ORGANIZZAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO:

NON SODDISFATTO

POCO SODDISFATTO

SODDISFATTO

MOLTO SODDISFATTO

SI RITIENE SODDISFATTO DELLA QUALITA' DEI SERVIZI ON LINE OFFERTI:

NON SODDISFATTO

POCO SODDISFATTO

SODDISFATTO

MOLTO SODDISFATTO

ALTRE OSSERVAZIONI E SUGGERIMENTI:

---

---

---

---

---