

COMUNE DI SAVIANO

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

QUESTIONARIO GRADIMENTO UTENTI SERVIZI MENSA SCOLASTICA

Gentile Signora/e, chiediamo la sua disponibilità a rispondere ad alcune domande riguardo il Servizio Mensa 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 MENSA?

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 PASTO 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 DELLA MENSA

ALTO

SI RITIENE SODDISFATTO DELLA PULIZIA E ORGANIZZAZIONE DEI LOCALI MENSA:

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:
