



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Liceo Scientifico Statale CAVOUR

VIA DELLE CARINE 1 - 00184 ROMA (RM)

Tel. 06121122045 Fax. 064817660 - Codice Fiscale: 80253350583 Codice Meccanografico: RMPS060005

Email: [rmps060005@istruzione.it](mailto:rmps060005@istruzione.it); [rmps060005@pec.istruzione.it](mailto:rmps060005@pec.istruzione.it)

Roma, 23/06/ 2015

**CIRCOLARE N. 345**

**Ai Genitori**

**Oggetto: Compilazione Questionario di Autovalutazione**

Si prega di compilare il Questionario di autovalutazione utile per il miglioramento del servizio.

Il questionario deve essere rinviato via mail al seguente indirizzo :  
[rmps060005@istruzione.it](mailto:rmps060005@istruzione.it) entro e non oltre il **4 Luglio 2015**.

Il questionario è anonimo.

Il Dirigente scolastico  
Prof.ssa Adelaide Iula Perilli

# QUESTIONARIO ALLE FAMIGLIE

Si prega i gentili genitori di compilare il seguente **questionario entro il 4 Luglio 2015**.

Si ringrazia per la collaborazione e si precisa non ci sono risposte giuste o sbagliate, la miglior risposta è quella spontanea. Il questionario è anonimo e serve alla scuola per migliorarsi le informazioni che ci fornirà saranno utilizzate nel massimo rispetto della privacy e analizzate soltanto in forma aggregata, quindi come statistiche (percentuali, medie, ecc...). Infatti le sue risposte sono completamente riservate e coperte dal segreto statistico (ai sensi del decreto n 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali").



**Con quali delle seguenti affermazioni è d' accordo?**

	<b>D' accordo</b>	<b>In disaccordo</b>
Le comunicazioni Ai genitori da parte Della scuola (orari, regole avvisi ecc...) Sono efficaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vengo sufficientemente Informato delle attività Didattiche offerte da questa scuola (ad esempio Piano dell' Offerta Formativa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli insegnanti sono Disponibili al dialogo Con i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In questa scuola i laboratori vengono Usati regolarmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli insegnanti sono Disponibili a confrontarsi sul comportamento degli studenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il personale scolastico Collabora per garantire Il buon funzionamento Della scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Con quali delle seguenti affermazioni è d' accordo?**

	<b>D' accordo</b>	<b>In disaccordo</b>
Nella scuola di mio Figlio alcuni studenti Prendono in giro I compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli insegnanti aiutano mio figlio a sviluppare buone capacità relazionali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questa scuola si confronta Con le famiglie sulle linee Educativa e i valori da trasmettere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli insegnanti aiutano mio figlio ad acquisire buone capacità matematiche e scientifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mio figlio si trova bene con gli insegnanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli insegnanti incoraggiano mio figlio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli insegnanti trascurano Gli interessi e le attitudini Di mio figlio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Con quali delle seguenti affermazioni è d' accordo?**

	<b>D' accordo</b>	<b>In disaccordo</b>
I servizi di questa scuola funzionano bene (pulizia; attività pre post scuola)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questa scuola è organizzata bene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consigliaresti questa scuola ad un altro genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il sito internet della scuola è facilmente fruibile e documentato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**In quale misura lei partecipa ai seguenti momenti della vita scolastica?**

	<b>Poco</b>	<b>Abbastanza</b>	<b>Molto</b>
Assemblee riunioni Dei genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colloqui con insegnanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manifestazioni scolastiche Spettacoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elezioni scolastiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Stabilisce contatti con i genitori rappresentanti di classe?**

**Mai**

**Raramente**

**Spesso**

---

**Conosce il POF dell' Istituto?**

**Non so cosa sia**

**Ne ho sentito parlare**

**Si, l'ho letto approfonditamente**

---

**Il POF risponde ai bisogni formativi degli studenti?**

**In maniera insufficiente**

**Del tutto**

**Non so**

---

**Incontrare tempestivamente il Dirigente Scolastico le risulta**

**Abbastanza difficile**

**Abbastanza facile**

---

**Quale giudizio dà sui servizi e sulle attrezzature esistenti nella scuola di suo figlio?**

	<b>Insufficiente</b>	<b>Sufficiente</b>	<b>Buono</b>	<b>Ottimo</b>
<b>Palestra</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Biblioteca</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Laboratori Informatici</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Laboratori scientifici</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Laboratori Linguistici</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Edificio scolastico</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Quale giudizio esprime sul funzionamento della scuola di suo figlio?**

	<b>Insufficiente</b>	<b>Sufficiente</b>	<b>Buono</b>	<b>Ottimo</b>
<b>Clima scolastico (rapporti tra alunni, tra insegnanti e famiglie, tra insegnanti ed alunni)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Attività integrative (viaggi, spettacoli, attività Con esterno corsi Pomeridiani)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Attenzione agli studenti con Difficoltà emotive Familiari, fisiche,psichiche...</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Secondo lei la preparazione complessivamente fornita dall' istituto è..**

<b>Insufficiente</b>	<b>Sufficiente</b>	<b>Buono</b>	<b>Ottimo</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Quanto si reputa soddisfatto per quanto riguarda i seguenti aspetti?**

	<b>Insufficiente</b>	<b>Sufficiente</b>	<b>Buono</b>	<b>Ottimo</b>
<b>Modalità assegnazione</b>				
<b>Compiti a casa</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Capacità di tenere la disciplina</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rapporto con gli alunni</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Capacità di motivare gli alunni</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Utilizzo di nuove tecnologie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Quali aspetti dovrebbero essere migliorati**

Si possono dare fino a due risposte

- I servizi amministrativi
- Gli aspetti didattici
- I rapporti con le famiglie
- Le strutture della scuola
- (aule, laboratori, palestra)

**Suo figlio è...**

**Maschio**

**Femmina**

**Frequenta la classe**

- 1  sez.
- 2  sez.
- 3  sez.
- 4  sez.
- 5  sez.

## Chi ha compilato il questionario?

**Madre**

**Padre**

**Entrambe i genitori**

**Altra persona che ne fa le veci**

---