

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE ATTIVITA'

Gentile Insegnante,

Le chiediamo di spendere pochi minuti compilando la seguente scheda di valutazione.

Il suo parere ci permetterà di verificare la qualità delle attività da noi proposte e in caso di migliorarle e arricchirle.

L'INSEGNANTE _____ della
SCUOLA _____ Classe _____
di _____ data visita _____

percorso effettuato: _____

Le condizioni metereologiche sono state Favorevoli Sfavorevoli

La scuola ha rispetto gli orari programmati? SI NO

ATTIVITA'

Ritiene che l'argomento sia stato trattato in maniera esaustiva?

SI ABBASTANZA NO

È rimasto soddisfatto della metodologia applicata durante il percorso per trasmettere le nozioni?

SI ABBASTANZA NO

EDUCATORI

Ritiene che la classe che ha partecipato al percorso didattico sia stata coinvolta e che il linguaggio adottato dalle guide sia stato sufficientemente chiaro per gli stessi alunni?

SI ABBASTANZA NO

ORGANIZZAZIONE LOGISTICA E SEGRETERIA

Gli spazi didattici e ricreativi del centro sono adeguati e funzionali alle attività?

SI ABBASTANZA NO

È soddisfatta dell'organizzazione tecnica e logistica del centro didattico "Casa Marina"?

SI ABBASTANZA NO

Se vuol riportare eventuali osservazioni o consigli, oppure indicarci ciò che maggiormente ha apprezzato dell'esperienza svolta presso il nostro centro, la preghiamo di farlo nello spazio che segue:

.....
.....

Firma
