



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "A. SEBASTIANI" MINTURNO – SPIGNO SATURNIA LTIC854005

Via Luigi Cadorna, s.n.c. – 04026 Minturno (LT) –Tel. 077165041/Fax 07711907238

C.F. 90027880591 - Distretto Scolastico LT6 n° 49

Sito Web: www.istitutocomprendivo-minturno1 - e-mail: ltic854005@istruzione.it

Posta certificata: ltic854005@pec.istruzione.it

ISTITUTO COMPRENSIVO "Antonio Sebastiani" di MINTURNO – SPIGNO SATURNIA

QUESTIONARIO SUL PTOF - SCUOLA DELL'INFANZIA Anno Scolastico 2018-2019

Scuola dell'infanzia	Sezione	Plesso

a)Area dell'informazione

Segnare con una X o con un cerchio il numero corrispondente alla Vostra scelta.	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto	Moltissimo
1. Conosco il PTOF.	1	2	3	4	5
2. Sono informato sulle iniziative che la scuola attua.	1	2	3	4	5
3. La scuola mi informa sull'organizzazione (orari, trasporti, pratiche)	1	2	3	4	5
4. Le riunioni per informare sui programmi didattici ed educativi della sezione numericamente sufficienti.	1	2	3	4	5
5. Gli insegnanti mi informano sull'andamento a scuola dei miei figli.	1	2	3	4	5
6. La scheda di verifica/valutazione è chiara e comprensibile.	1	2	3	4	5

Complessivamente su una scala da 0 a 10 segni il suo grado di soddisfazione sulla qualità dell'informazione che la scuola le dà.

|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

b)Area della partecipazione

Segnare con una X o con un cerchio il numero corrispondente alla Vostra scelta.	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto	Moltissimo
1. Mi sento coinvolto/a nelle scelte della scuola	1	2	3	4	5
2. Mi sento coinvolto/a nelle decisioni organizzative della scuola.	1	2	3	4	5
3. Il mio rappresentante di sezione coinvolge e informa i genitori su attività, esperienze o problemi della scuola	1	2	3	4	5

Complessivamente esprima su una scala da 0 a 10 il suo grado di soddisfazione sulla sua partecipazione e il suo coinvolgimento.

|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

c)Area educativo/didattica

Segnare con una X o con un cerchio il numero corrispondente alla Vostra scelta.	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto	Moltissimo
1. Sono soddisfatto/a della qualità dell'insegnamento offerto a mio figlio/a	1	2	3	4	5
2. Sono soddisfatto/a della qualità dei valori educativi che vengono trattati in sezione.	1	2	3	4	5
3. Sono soddisfatto/a della qualità delle iniziative che le insegnanti propongono alla sezione (progetti, laboratori, esperienze)	1	2	3	4	5
4. Mi piacerebbe che nella scuola si insegnassero meno cose e si proponessero invece altre iniziative (uscite didattiche, spettacoli, sport).	1	2	3	4	5

5. A scuola dovrebbero insegnare di più l'educazione e come ci si comporta	1	2	3	4	5
6. E' importante che la scuola insegni un metodo di studio.	1	2	3	4	5
7. Credo che a scuola gli alunni facciano troppe cose.	1	2	3	4	5

8. Tra i Campi di esperienza mi piacerebbe dare più spazio a (si possono barrare con una X più caselle):

<input type="checkbox"/> Il sé e l'altro	<input type="checkbox"/> I discorsi e le parole
<input type="checkbox"/> Il corpo e il movimento	<input type="checkbox"/> La conoscenza del mondo
<input type="checkbox"/> Immagini, suoni, colori	

Esprima su una scala da 0 a 10 il suo grado complessivo di soddisfazione per il servizio nell'area educativo/didattica.

|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

d) Area dell'organizzazione e dei servizi

Segnare con una X o con un cerchio il numero corrispondente alla Vostra scelta.	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto	Moltissimo
1. Quando vado in Presidenza, mi danno sempre le risposte che cerco.	1	2	3	4	5
2. Il personale di segreteria è cortese, disponibile e competente.	1	2	3	4	5
3. La Dirigenza è disponibile ad ascoltare i miei problemi.	1	2	3	4	5
4. Sono soddisfatto/a del servizio di trasporto.	1	2	3	4	5
5. La qualità degli ambienti, degli edifici e dell'attrezzatura scolastica mi soddisfa.	1	2	3	4	5
6. Sono soddisfatto/a del servizio di pulizia.	1	2	3	4	5
7. Sono soddisfatto del servizio offerto dalla scuola agli alunni con bisogni educativi speciali (BES)	1	2	3	4	5
8. Sono soddisfatto del servizio offerto dall'Ente Locale e dall'ASL agli alunni con bisogni educativi speciali (BES)	1	2	3	4	5

Esprima su una scala da 0 a 10 il suo grado complessivo di soddisfazione per il servizio nell'area dell'organizzazione e dei servizi.

|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Preferirebbe l'orario delle riunioni con gli insegnanti:

- nel pomeriggio (tra le 14.00 e le 16.00)
- nel tardo pomeriggio (tra le 16.00 e le 19.00)

Se la scuola o il Comune organizzassero attività nel pomeriggio anche con il contributo finanziario delle famiglie sarebbe interessato/a Sì No

Fra le attività laboratoriali facoltative possibili, a quali sarebbe interessato/a per suo figlio/a?

(Si possono barrare con una X più caselle)

- Attività di psicomotricità - gioco/sport
- Musica/canto
- Disegno
- Arte varia (manipolazione, piccolo artigianato, ceramica)
- Scrittura creativa
- Informatica
- Sperimentazione scientifica
- Animazione teatrale
- Altro (specificare)

Il questionario è stato compilato da Padre Madre entrambi