



## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE

*Gentile amico, le chiediamo di voler gentilmente compilare il presente questionario, in quanto esso ci dà la possibilità di valutare quanto l'allestimento permanente sia di suo gradimento e di offrire un servizio sempre migliore.*

*Barri semplicemente con una X le sue risposte.*

*La ringraziamo per il suo contributo.*

### INFORMAZIONI GENERALI

#### 1. Come è venuto a conoscenza del Museo?

- Articoli o pubblicità su quotidiani e riviste \_\_\_\_\_
- TV \_\_\_\_\_
- Radio \_\_\_\_\_
- Internet \_\_\_\_\_
- Sito web del Museo \_\_\_\_\_
- Newsletter \_\_\_\_\_
- Punti di informazione turistica \_\_\_\_\_
- Guide e materiale informativo \_\_\_\_\_
- Amici e conoscenti \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

#### 2. Con chi è venuto al Museo nella sua ultima visita?

- Da solo \_\_\_\_\_
- Con un gruppo organizzato \_\_\_\_\_
- Con i familiari \_\_\_\_\_
- Con amici e conoscenti \_\_\_\_\_

#### 3. Quanto tempo è durata quella visita?

- Meno di 30 minuti \_\_\_\_\_
- 30 minuti - 1 ora \_\_\_\_\_
- 1 ora – 2 ore \_\_\_\_\_
- Più di 2 ore \_\_\_\_\_

#### 4. Per quale motivo ha scelto di visitare il Museo?

- Interesse specifico per il tema \_\_\_\_\_
- Interesse professionale / studio \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_
- Come parte di una visita turistica \_\_\_\_\_
- Per accompagnare amici/conoscenti/familiari \_\_\_\_\_

#### 5. Ha visitato il Museo una sola volta?

- Sì \_\_\_\_\_ Quante volte? \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_



**6. Nella sua prima visita al Museo che cosa è venuto a vedere?**

- Una mostra temporanea \_\_\_\_\_
- L'allestimento permanente \_\_\_\_\_
- Lavorazione del vetro \_\_\_\_\_
- Convegno/Seminario/Conferenze \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

**VALUTAZIONE DEL MUSEO**

Le chiediamo di dare una valutazione delle voci sotto riportate assegnando un punteggio da 1 a 5, dove 1 esprime la valutazione più bassa e 5 quella più alta.

Indichi la casella **n.v. (non valutabile)** nel caso in cui non conosca o non si avvalga del servizio.

**7. Come valuta:**

1	L'orario di apertura	1	2	3	4	5	N.V.
2	L'informazione e l'orientamento forniti all'ingresso	1	2	3	4	5	N.V.
3	Le indicazioni fornite online	1	2	3	4	5	N.V.
4	L'accesso facilitato per gli utenti con ridotta capacità motoria	1	2	3	4	5	N.V.
5	Le didascalie sui beni esposti	1	2	3	4	5	N.V.
6	I pannelli informativi	1	2	3	4	5	N.V.
7	Il catalogo generale	1	2	3	4	5	N.V.
8	La visita guidata	1	2	3	4	5	N.V.
9	I percorsi specifici per persone con disabilità	1	2	3	4	5	N.V.
10	L'orario di apertura della Biblioteca Specializzata	1	2	3	4	5	N.V.
11	La pulizia delle sale	1	2	3	4	5	N.V.
12	La pulizia dei servizi igienici	1	2	3	4	5	N.V.
13	L'offerta del bookshop	1	2	3	4	5	N.V.
14	La cortesia del personale	1	2	3	4	5	N.V.

**VALUTAZIONE COMPLESSIVA**

Valutazione complessiva del Museo nel suo complesso, assegnando un punteggio da 1 a 5, dove 1 esprime la valutazione più bassa e 5 quella più alta.

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---



8.

### SUGGERIMENTI

---

---

---

---

---

---

---

---

### PROFILO DEL VISITATORE

**9. Sesso**

- Uomo \_\_\_\_\_  Donna \_\_\_\_\_

**10. Età**

- < 18 anni \_\_\_\_\_  36-50 anni \_\_\_\_\_  
 18-25 anni \_\_\_\_\_  > 50 anni \_\_\_\_\_  
 26-35 anni \_\_\_\_\_

**11. Residenza**

- Altare  Italia \_\_\_\_\_  
 Provincia di Savona \_\_\_\_\_  Estero \_\_\_\_\_  
 Liguria \_\_\_\_\_

**12. Titolo di studio**

- Laurea \_\_\_\_\_  Licenza Media \_\_\_\_\_  
 Diploma Medie Superiori \_\_\_\_\_  Licenza Elementare \_\_\_\_\_  
 Diploma Scuola Professionale \_\_\_\_\_

**13. Professione**

- Studente  
 Insegnante  
 Libero professionista \_\_\_\_\_  
 Impiegato \_\_\_\_\_  
 Pensionato  
 Disoccupato  
 Altro .....

**(Facoltativo)**

**NOME e COGNOME:** .....

**E-MAIL:** .....

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati..