



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..