



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**I.P.S.S.A.R. "Ugo Tognazzi"**

**Istituto Professionale Statale per i Servizi Alberghieri e la Ristorazione**

Via S. D'Acquisto, 61 A-B-C 00049 VELLETRI (Roma) - C.F. 95032470585 - Cod. Min. RMRH06000V tel. 0696195083 - fax 0696100068 ♦ e-mail : RMRH06000V@istruzione.it

## QUESTIONARIO FINALE

Nome, Cognome (*facoltativo*) \_\_\_\_\_ Classe alunno \_\_\_\_\_

- 1 Quanto il corso ha soddisfatto le tue aspettative ?  
 1     2     3     4
- 2 Gli obiettivi dichiarati nel programma sono stati raggiunti?  
 1     2     3     4
- 3 I contenuti del corso sono stati adeguati agli obiettivi?  
 1     2     3     4
- 4 Come valuti la modalità didattica di trasmissione dei contenuti?  
 1     2     3     4
- 5 Come valuti la distribuzione dei tempi, la velocità di trattazione degli argomenti?  
 1     2     3     4
- 6 Come valuti la collaborazione tra partecipanti nel tuo gruppo di studio/lavoro?  
 1     2     3     4
- 7 Come valuti l'organizzazione del progetto? (*supporto logistico, comunicazioni spazi, segreteria*)  
 1     2     3     4
- 8 Come valuti i materiali di studio distribuiti e quelli didattici utilizzati?  
 1     2     3     4
- 9 Come valuti la strumentazione tecnica fornita/messa a disposizione (pc, stampanti, ecc.)?  
 1     2     3     4

Nota: 1 = livello minimo, 4 = livello massimo

Suggerimenti:.....  
.....

Firma ..... Data .....

