

**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE
CORSO STRUMENTO
a.s. 2016/17
(da somministrare ai docenti di classe 4^a e 5^a)**

Ti proponiamo di compilare il seguente questionario anonimo, per aiutarci a migliorare la qualità del servizio offerto dalla nostra scuola .

Potrai esprimere i tuoi giudizi nei vari punti, mettendo una crocetta su una sola delle opzioni proposte.

1) Gli alunni si sono mostrati soddisfatti dello strumento scelto?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

2) Ritieni che gli alunni abbiano vissuto serenamente questa esperienza?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

3) Ritieni che gli alunni abbiano mostrato interesse durante le attività?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

4) Secondo te, gli alunni si sono mostrati coinvolti e attivi durante le attività proposte ?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

5) Ritieni che gli alunni abbiano ampliato le proprie conoscenze frequentando questo corso?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

6) In generale, secondo te, durante le lezioni si è instaurato un rapporto positivo tra alunni ed esperto? ☐ SI ☐ NO

7) Secondo te, l'attività ha favorito l'instaurarsi di dinamiche positive tra i bambini? ☐ SI ☐ NO

8) Secondo te, la tua presenza durante le attività con l'esperto è stata utile? ☐ SI ☐ NO

9) Ritieni che tra te e l'esperto di strumento ci sia stata una positiva collaborazione? ☐ SI ☐ NO

10) Secondo te, l'organizzazione (tempi, spazi, gruppi, manifestazioni,...) è stata funzionale? ☐ SI ☐ NO

11) Se hai risposto no alla precedente domanda, perché?

1) Secondo te questo progetto rappresenta un valido ampliamento dell'offerta formativa?

☐ SI ☐ NO

Eventuali osservazioni, proposte, suggerimenti:

Grazie per la collaborazione.

**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE
CORSO STRUMENTO
a.s. 2016/17
(da somministrare ai docenti di strumento)**

Ti proponiamo di compilare il seguente questionario anonimo, per aiutarci a migliorare la qualità del servizio offerto dalla nostra scuola .

Potrai esprimere i tuoi giudizi nei vari punti, mettendo una crocetta su una sola delle opzioni proposte.

2) Gli alunni si sono mostrati soddisfatti dello strumento scelto?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

3) Ritieni che gli alunni abbiano vissuto serenamente questa esperienza?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

4) Ritieni che gli alunni abbiano mostrato interesse durante le attività?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

5) Ritieni che gli alunni si siano stati coinvolti e attivi durante le attività proposte ?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

6) Ritieni che gli alunni abbiano ampliato le proprie conoscenze frequentando questo corso?

☐ tutti ☐ la maggior parte ☐ pochi ☐ nessuno

7) In generale, secondo te, durante le lezioni si è instaurato un rapporto positivo tra te e gli alunni ?

☐ SI ☐ NO

8) Secondo te, l'attività ha favorito l'instaurarsi di dinamiche positive tra i bambini?

☐ SI ☐ NO

9) Secondo te, la presenza del docente di classe durante le tue attività è utile?

☐ SI ☐ NO

10) Ritieni che tra te e il docente di classe ci sia stata una positiva collaborazione?

☐ SI ☐ NO

11) Secondo te, l'organizzazione (tempi, spazi, gruppi, manifestazioni,...) è stata funzionale?

☐ SI ☐ NO

12) Se hai risposto no alla precedente domanda, perché?

13) Secondo te questo progetto rappresenta un valido ampliamento dell'offerta formativa?

☐ SI ☐ NO

Eventuali osservazioni, proposte, suggerimenti:

Grazie per la collaborazione.

**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE
CORSO STRUMENTO
a.s. 2016/2017
(da somministrare ai genitori di classe 5^a)**

Le proponiamo di compilare il seguente questionario anonimo, per aiutarci a migliorare la qualità del servizio offerto dalla nostra scuola .

Potrà esprimere i suoi giudizi nei vari punti, selezionando una sola delle opzioni proposte.

1) Suo/a figlio/a è soddisfatto dello strumento scelto? ☐ SI ☐ NO

2) Ritene che suo/a figlio/a abbia vissuto serenamente questa esperienza? ☐ SI ☐ NO

3) Ritieni che suo/a figlio/a abbia ampliato le proprie conoscenze frequentando questo corso?
☐ SI ☐ NO

4) Suo/a figlio/a ha manifestato interesse per questa attività? ☐ SI ☐ NO

5) Secondo lei, suo/a figlio/a si è sentito/a coinvolto/a e attivo/a durante le attività? ☐ SI ☐ NO

6) Secondo lei, durante le lezioni si è instaurato un rapporto positivo tra suo/a figlio/a e l'esperto di strumento? ☐ SI ☐ NO

7) Secondo lei, è da sostenere l'apprendimento precoce dell'uso dello strumento musicale con la presenza di un insegnante specializzato? ☐ SI ☐ NO

8) Secondo lei questo progetto rappresenta un valido ampliamento dell'offerta formativa? ☐ SI ☐ NO

Eventuali osservazioni, proposte, suggerimenti:

Grazie per la collaborazione.

**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE
CORSO STRUMENTO
a.s. 2016/2017
(da somministrare agli alunni di classe 5ª)**

Ti proponiamo di compilare il seguente questionario anonimo, per aiutarci a migliorare la qualità del servizio offerto dalla nostra scuola a voi alunni .

Potrai esprimere i tuoi giudizi nei vari punti, mettendo una crocetta su una sola delle opzioni proposte.

1) Sei soddisfatto/a del tipo di strumento che hai scelto? ☐SI ☐NO

2) Le attività che ti sono state proposte ti sono piaciute? ☐SI ☐NO

3) Come ti sono sembrate le attività che hai svolto durante l'ora di strumento?

☐facili ☐difficili

4) Durante le lezioni ti sei sentito coinvolto e attivo? ☐SI ☐NO

5) Secondo te, durante le lezioni la comunicazione con l'insegnante di strumento è stata buona?

☐SI ☐NO

6) Secondo te, le spiegazioni e le richieste dell'insegnante sono state chiare e comprensibili?

☐SI ☐NO

7) Durante le lezioni è stato possibile anche comunicare tra compagni?

☐SI ☐NO

8) Durante le lezioni ti sei sentito a tuo agio e ti sei divertito con i compagni?

☐SI ☐NO

9) Dopo questa esperienza, ti piacerebbe continuare a studiare uno strumento?

☐SI ☐NO

Eventuali osservazioni, proposte, suggerimenti:

Grazie per la collaborazione.