

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO SUI SERVIZI COMUNALI SETTORE POPOLAZIONE E SERVIZI-UFFICIO SCUOLA

| | | |
|----------------------------|-------|----|
| N° QUESTIONARI: | 17 | |
| SONO UN CITTADINO/A | | |
| | % | N° |
| MASCHIO: | 23,53 | 4 |
| FEMMINA: | 64,71 | 11 |
| NON SPECIFICATO | 11,76 | 2 |
| ITALIANO: | 58,82 | 10 |
| ALTRA CITTADINANZA: | 5,88 | 1 |
| NON SPECIFICATO | 35,29 | 6 |
| ETA' COMPRESA (18-30) | 17,65 | 3 |
| ETA' COMPRESA (31-60) | 82,35 | 14 |
| ETA' COMPRESA (61 e oltre) | 0,00 | 0 |
| ETA' NON SPECIFICATA | 0,00 | 0 |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------|--------|----|
| IL TEMPO IMPIEGATO DALL'UFFICIO IN CUI TI SEI RECATO E' STATO: | | |
| | % | N° |
| ADEGUATO | 100,00 | 17 |
| POCO ADEGUATO | 0,00 | 0 |
| PER NIENTE ADEGUATO | 0,00 | 0 |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|
| SECONDO TE, L'ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO DELL'UFFICIO A CUI TI SEI RIVOLTO E': | | |
| | % | N° |
| ADEGUATO | 94,12 | 16 |
| POCO ADEGUATO | 5,88 | 1 |
| PER NIENTE ADEGUATO | 0,00 | 0 |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| L'ASSISTENZA CHE HAI RICEVUTO PER LA PRATICA CHE HAI CHIESTO, E' STATA: | | |
| | % | N° |
| BUONA | 100,00 | 17 |
| SUFFICIENTE | 0,00 | 0 |
| SCARSA | 0,00 | 0 |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------|----|
| LE INFORMAZIONI CHE HAI RICEVUTO, TI SONO STATE FORNITE CON CHIAREZZA? | | |
| | % | N° |
| MOLTO | 88,24 | 15 |
| ABBASTANZA | 5,88 | 1 |
| POCO | 0,00 | 0 |
| PER NIENTE | 0,00 | 0 |
| NON SPECIFICATO | 5,88 | 1 |

| | | |
|---------------------------------------|-------|----|
| IL PERSONALE E' STATO CORTESE? | | |
| | % | N° |
| MOLTO | 88,24 | 15 |
| ABBASTANZA | 5,88 | 1 |
| POCO | 0,00 | 0 |
| PER NIENTE | 0,00 | 0 |
| NON SPECIFICATO | 5,88 | 1 |

| | | |
|--------------------------------------------------------------|--------|----|
| IL TUO GIUDIZIO COMPLESSIVO SUL SERVIZIO RICEVUTO E': | | |
| | % | N° |
| POSITIVO | 100,00 | 17 |
| SUFFICIENTE | 0,00 | 0 |
| NEGATIVO | 0,00 | 0 |
| NON SPECIFICATO | 0,00 | 0 |

