

Questionario Asilo Nido annoscolastico14-15 passaggio alla materna

## **COMUNE DI VEDANO OLONA**

PROVINCIA DI VARESE

21040 – Piazza S. Rocco, 9 – cf e partita IVA 00317720126

Tel 800255230 - 0332/867760 - Fax 0332/867736

e-mail: [servizi-sociali@comune.vedano-olona.va.it](mailto:servizi-sociali@comune.vedano-olona.va.it) -

sito: [www.comune.vedano-olona.va.it](http://www.comune.vedano-olona.va.it)

Area Servizi alla Persona

Responsabile: Ass. Soc. Masullo Maria Antonietta

Assessore a Politiche Sociali, Cultura, Servizi Educativi: Marzia Baroffio

### **QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DA PROPORRE AI GENITORI**

asilo nido 2014/2015

Consegnati:

3

Ritirati:

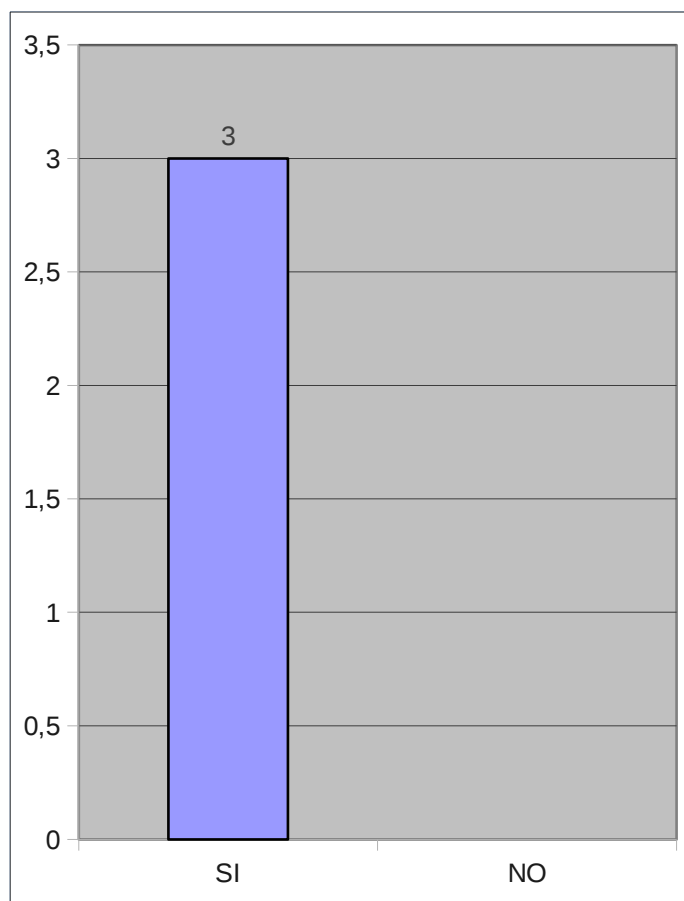
3

pari al

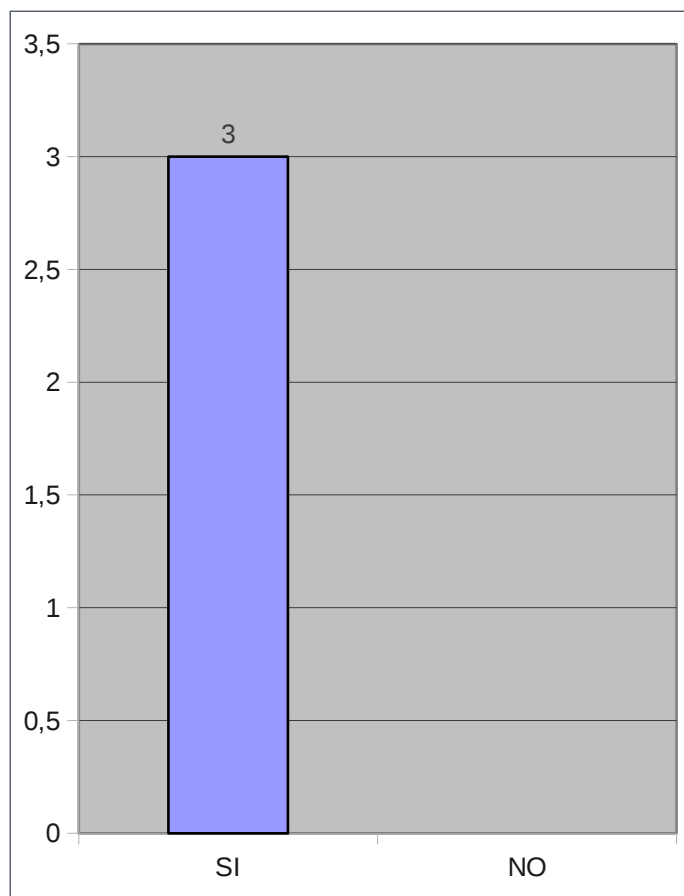
100,00%

### **PASSAGGIO ALLA MATERNA**

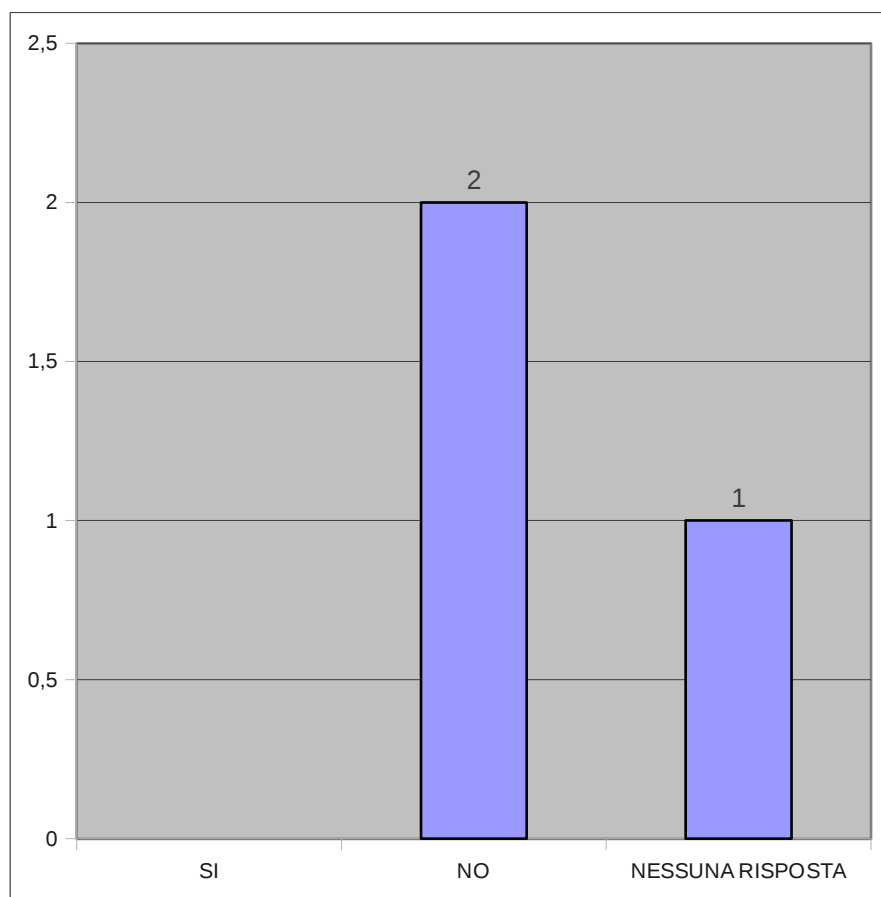
**1. Ha ricevuto informazioni circa l'iscrizione alla Scuola Materna?**



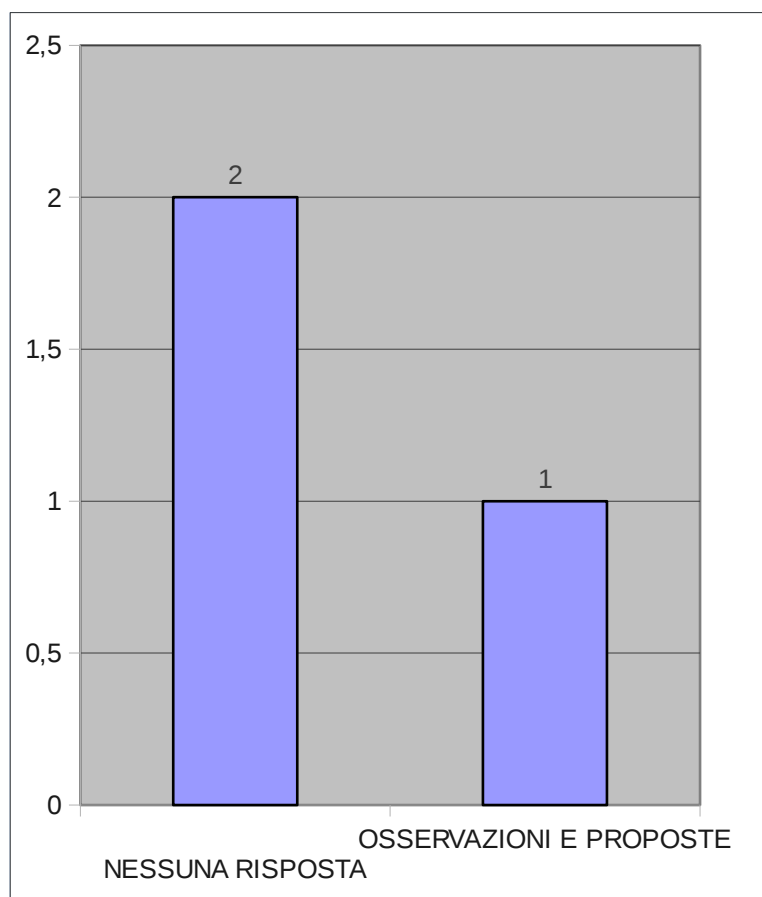
**2. Ha condiviso con l'educatrice il contenuto della scheda relativa al/la suo/a bambino/a che verrà trasmessa alla Scuola Materna?**



**3. E' a conoscenza di come suo/a figlio/a ha incontrato la realtà della Scuola Materna?**



**4. La preghiamo di indicare osservazioni e proposte circa le modalità di passaggio alla Scuola Materna al fine di poter migliorare questo progetto insieme agli insegnanti stessi.**



n1 buona cosa era la visita alla scuola materna con educatrice e compagni

Questionario Asilo Nido annoscolastico14-15 passaggio alla materna