

**QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA SODDISFAZIONE**  
**Servizio SAD**

Gentili ospiti,

il questionario che Vi chiediamo di compilare ha lo scopo di farci capire il Vostro grado di soddisfazione per il servizio. Le risposte ci condurranno a valutare gli aspetti più meritevoli di essere rinforzati e mantenuti vivi e gli aspetti che necessitano di essere migliorati.

RingraziandoVi per la collaborazione, precisiamo che la scheda è rivolta ai fruitori. Il questionario può essere pertanto compilato dall'ospite con l'aiuto del familiare. Il questionario non va firmato ma solamente reinserito nella busta allegata.

**Mettere una X sulla risposta scelta**

**1 - Informazioni**

Avete avuto dal personale dell'Ufficio di Cremona Solidale tutte le informazioni necessarie?

Informazioni ottime	Informazioni buone	Informazioni sufficienti	Informazioni scarse	Informazioni molto insufficienti

**2 - Qualità del servizio erogato**

Come valutate nel complesso il servizio erogato?

Servizio ottimo	Servizio buono	Servizio sufficiente	Servizio scarso	Servizio insufficiente

**3 - Professionalità del/degli operatori**

Come valutate la professionalità del/degli operatori intervenuti?

Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Insufficiente

**4 - Cortesia del/degli operatori**

Come valutate la cortesia e la capacità di ascolto del/degli operatori intervenuti?

Ottima	Buona	Sufficiente	Scarsa	Insufficiente

**5 - Tempestività delle risposte**

Alle vostre richieste è stata data tempestivamente risposta?

Immediatamente	Con buona sollecitudine	Con sufficiente sollecitudine	Con scarsa sollecitudine	Con insufficiente tempestività

**6 - Utilità del servizio**

Ritenete che il servizio sia stato utile per il vostro congiunto e per voi?

Moltissimo	Abbastanza	Così e così	Poco	Per niente

**7 - Cremona Solidale**

Pensate, in caso di necessità, di richiedere ancora il servizio di Cremona Solidale?

Certamente	Probabilmente	Non so	Solo se non avessi altra scelta migliore	Non lo richiederei più

**8 - Voto**

Dia un voto, da 1 a 10 come a scuola, al servizio offerto da Cremona Solidale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**OSSERVAZIONI**

.....

.....

.....

.....

Grazie per la collaborazione  
La Direzione Aziendale