



**Liceo Scientifico e Classico Statale
"Martin Luther KING"**

Via Sturla, 63 – 16131 GENOVA

Tel - 010380344 – FAX-0103990636

Tel. e Fax Presidenza 0103745484

www.liceoking.it – geps07000d@istruzione.it -

geps07000d@pec.istruzione.it



Prot. n° 1548 /C27

Genova 01.06.2015

Circolare n° 345

Affisso all'albo 01.06.2015

Il D.S.G.A.

(Nicola Forte)

- ✓ **Agli alunni**
- ✓ **Ai genitori**
- ✓ **Ai coordinatori**
- ✓ **Ai docenti di Progetto
delle classi 1F-2F-3F-4F
c/o Liceo "M.L. King" - Genova**

Oggetto – Questionario gradimento corso-progetto "bilinguismo"

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

INVITA

I coordinatori a consegnare i questionari in oggetto agli alunni e per loro tramite, ai genitori.

Modalità di compilazione

ALUNNI : gli alunni compileranno il questionario durante l'ora di progetto e lo riconsegneranno al docente che provvederà a depositarlo in vicepresidenza entro e non oltre lunedì 8 giugno

GENITORI: i genitori compileranno il questionario e lo faranno pervenire alla vicepresidenza entro e non oltre lunedì 8 giugno

Il Dirigente scolastico

arch. Gianfranco Spaccini

Firma autografa

sostituita a mezzo stampa ai

sensi art. 3 com. 2 del D.Lgs n. 39/93



**Liceo Classico Scientifico & Sportivo Statale
"Martin Luther KING"**
Via Sturla, 63 - 16131 GENOVA

Tel - 010380344 - FAX-0103990636
Tel. e Fax PresiDenza 0103745484
www.liceoking.it - geps07000D@istruzione.it -
geps07000D@pec.istruzione.it



Questionario soddisfazione corso bilingue ALUNNI - KING

Le tue risposte aiuteranno la scuola a capire come migliorare.

Se sei indeciso tra diverse risposte scegli quella che ti convince di più.

Il questionario è assolutamente anonimo, in questo modo sei libero di rispondere come vuoi.

Il Dirigente scolastico del Liceo "M.L. KING"

*Campo obbligatorio

L'insegnante ha condotto il corso con competenza, si è espresso con chiarezza, mi ha aiutato a comprendere messaggi orali e ad esporre il mio pensiero nei limiti della mia competenza linguistica. *

- Si, moltissimo
- Si, molto
- Si nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Sei soddisfatto/a della disponibilità del docente (a ripetere le spiegazioni, a rispondere alle tue domande, a guidarti nell'attività)? *

- Si, moltissimo
- Si, molto
- Si nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Gli argomenti trattati sono risultati interessanti e coerenti con la classe frequentata (prima, seconda ecc...).. *

- Si, moltissimo
- Si, molto
- Si nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto

Assolutamente No

Le prove di verifica, scritte e orali, sono state adeguatamente precedute da lezioni (spiegazioni, unità didattiche, ecc...)? *

- Sì, moltissimo
 Sì, molto
 Sì nella maggior parte delle situazioni
 No, non molto
 Assolutamente No

Gli argomenti trattati durante il corso e il modo di esporli sono risultati all'altezza della mia competenza linguistica. *

- Sì, moltissimo
 Sì, molto
 Sì nella maggior parte delle situazioni
 No, non molto
 Assolutamente No

Sei soddisfatto/a della conduzione del progetto (spiegazioni, esercizi, test ecc.)? *

- Sì, moltissimo
 Sì, molto
 Sì nella maggior parte delle situazioni
 No, non molto
 Assolutamente No

Sei soddisfatto/a degli strumenti impiegati (Libri, LIM, PC, multimediali.)? *

- Sì, moltissimo
 Sì, molto
 Sì nella maggior parte delle situazioni
 No, non molto
 Assolutamente No
 Altro:

Sei soddisfatto/a degli strumenti impiegati (Libri, LIM, PC, multimediali.)?

Se hai osservazioni scriville nell'apposito spazio

Nel complesso quanto sei soddisfatto del progetto/attività formativa a cui hai partecipato? *

- Sì, moltissimo

- Sì, molto
- Sì nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Il prossimo anno scolastico sei intenzionato a proseguire nel progetto bilingue francese/inglese? *

- Sì, moltissimo
- Sì, molto
- Sì nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Osservazioni/suggerimenti eventuali

ANNO SCOLASTICO - CLASSE *

Invia

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.

100%: completato.

Powered by

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

[Segnala una violazione](#) - [Termini di servizio](#) - [Ulteriori termini](#)



**Liceo Classico Scientifico & Sportivo Statale
"Martin Luther KING"**

Via Sturla, 63 - 16131 GENOVA

Tel - 010380344 - FAX-0103990636

Tel. e Fax PresiDenza 0103745484

www.liceoking.it - geps07000D@istruzione.it -
geps07000D@pec.istruzione.it



Questionario soddisfazione corso bilingue GENITORI - KING

Gentile genitore,

la scuola che frequenta suo figlio ha nella sua offerta formativa il "Progetto bilinguismo" che prevede la possibilità di studiare una seconda lingua europea.

Il questionario per i genitori riguarda il gradimento di questo progetto e la vostra opinione è importante al fine di migliorarlo.

Le informazioni fornite saranno trattate in modo anonimo e solo in forma aggregata.

La scuola si impegna a garantire il massimo rispetto della privacy.

Il Dirigente scolastico del Liceo "M.L. KING"

*Campo obbligatorio

Il Corso è risultato rispondente alle Sue aspettative iniziali? *

- Sì, moltissimo
- Sì, molto
- Sì nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Il Corso è stato motivante per Suo figlio? *

- Sì, moltissimo
- Sì, molto
- Sì nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Quanto suo figlio è stato entusiasta di partecipare al Corso? *

- Sì, moltissimo
- Sì, molto

- Si nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Ritiene che il docente abbia soddisfatto le Sue aspettative? *

- Si, moltissimo
- Si, molto
- Si nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Quanto sarebbe importante la presenza di un insegnante madrelingua? *

- Si, moltissimo
- Si, molto
- Si nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Ritiene che sua/sua figlia/figlio abbia acquisito competenze linguistiche adeguate all'anno di corso? *

- Si, moltissimo
- Si, molto
- Si nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Ritiene efficace l'orario proposto per le lezioni? *

- Si, moltissimo
- Si, molto
- Si nella maggior parte delle situazioni
- No, non molto
- Assolutamente No

Farebbe ripetere l'esperienza a suo figlio il prossimo anno? *

Se hai osservazioni scrivile nell'apposito spazio

- Si, moltissimo
- Si, molto
- Si nella maggior parte delle situazioni
- Assolutamente No

Il contributo chiesto dalla scuola per l'attivazione del corso le sembra adeguato? *

- Sì, moltissimo
- Sì, molto
- No, non molto
- Assolutamente No

Osservazioni/suggerimenti eventuali

ANNO SCOLASTICO - CLASSE *

Non inviare mai le password tramite Moduli Google.

100%: completato.

Powered by

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

[Segnala una violazione](#) - [Termini di servizio](#) - [Ulteriori termini](#)