



QUESTIONARIO RELATIVO ALLA VISITA AL “MUSEO MULINO DI SOPRA” DI MADIGNANO

Gentile visitatrice/visitatore,

La preghiamo di compilare questo questionario anonimo alla **fine della visita** perché la sua opinione è per noi molto importante e ci aiuterà a migliorare il servizio.

La ringraziamo per la collaborazione. GRAZIE.

Alcune informazioni socio – anagrafiche

SESSO

- Maschio
 Femmina

ETA'

- 15 – 25 anni 26 – 55 anni + di 56 anni

PROFESSIONE

- Impiegato Artigiano Libero profess. Insegnante
 Studente Dirigente Commerciante Operaio
 Casalinga Pensionato Disoccupato Altro

1. Come è venuto a conoscenza del museo?

- Pubblicità stradale Articoli/pubblicità giornali Attraverso la scuola
 Articoli/pubblicità riviste Amici / parenti Per caso
 Internet Conoscevo già il museo Altro

2. E' la prima volta che visita il museo?

- SI
 NO

3. Quanto tempo è durata la visita?

- Meno di 1 ora 30 minuti – 1 ora Più di 1 ora

4. Per quale motivo ha deciso di visitare il museo?

- Interesse per i temi trattati
 Per accompagnare altre persone
 Altro (specificare) _____
- Come parte di una visita turistica
 Per trascorrere tempo fuori casa

5. Rispetto alle sue esigenze di tipo informativo, durante la visita di che cosa ha sentito maggiormente bisogno? (anche più di una risposta)

- Informazioni generali sul museo
 Informazioni di orientamento sul percorso di visita
 Informazioni di dettaglio più approfondite
 Altro

6. In che misura la visita l'ha stimolata ad approfondire ulteriormente le sue conoscenze?

- Per niente Poco Abbastanza Molto

7. Del museo ha apprezzato:

	molto	abbastanza	poco	niente
L'accessibilità al museo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La segnaletica interna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La fruibilità dei locali espositivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La presenza di facilitazioni per i diversamente abili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'accoglienza al museo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La cortesia degli operatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La competenza degli operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La capacità comunicativa dell'operatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il linguaggio utilizzato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La collezione esposta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le didascalie e/o i pannelli informativi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il materiale informativo cartaceo o digitale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. In generale si ritiene soddisfatto della sua visita?

- Per niente Poco Abbastanza Molto

Questo spazio è a sua disposizione per qualche commento / suggerimento.

.....

.....

.....

.....

.....