Trasporto scolastico 2018/2019

Per ciascuna domanda segnare un giudizio da 1 (per niente/pessimo) a 5 (moltissimo/ottimo)

| 1. | 1) Che scuola frequenta suo/a figlio/a? Contrassegna solo un ovale. | |
|----|--|---|
| | Scuola dell'infanzia | |
| | Scuola primaria | |
| | Scuola secondaria di primo grado | |
| 2. | 2) Rispetto alla vicinanza della fermata e al tragitto dello scuolabus si ritiene soddisfatto Contrassegna solo un ovale. | ? |
| | 1 2 3 4 5 | |
| | | |
| 3. | 3) Come valuta la puntualità della vettura? Contrassegna solo un ovale. | |
| | 1 2 3 4 5 | |
| | | |
| 4. | 4) Come valuta il livello di assistenza sullo scuolabus? Contrassegna solo un ovale. | |
| | 1 2 3 4 5 | |
| | | |
| 5. | 5) Si ritiene complessivamente soddisfatto del servizio? Contrassegna solo un ovale. | |
| | 1 2 3 4 5 | |
| | | |
| 6. | Quali suggerimenti/richieste/bisogni ha rispetto a questo servizio ? | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

