

QUESTIONARIO SUL GRADO DI SODDISFAZIONE



REGIONE LAZIO



Gentile visitatore/visitatrice questo Museo, inserito in OMR Regione Lazio, nel Sistema Museale dei Castelli Romani e Prenestini, nel Sistema DEMOS, sta realizzando un'indagine per conoscere il grado di soddisfazione degli utenti. La preghiamo di compilare questo questionario anonimo alla fine della sua visita. La sua opinione è estremamente importante e contribuirà a migliorare il nostro servizio. La ringraziamo per la sua collaborazione.

1. Come è venuto a conoscenza del museo?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> pubblicità stradale | <input type="checkbox"/> amici/parenti | <input type="checkbox"/> attraverso scuola/università |
| <input type="checkbox"/> articoli | <input type="checkbox"/> radio | <input type="checkbox"/> conoscevo già il museo altro |
| <input type="checkbox"/> pubblicità su quotidiani TV | <input type="checkbox"/> internet agenzie turistica/di viaggio | |
| <input type="checkbox"/> articoli | <input type="checkbox"/> per caso | |
| <input type="checkbox"/> pubblicità su riviste | | |

2. Con chi ha visitato il museo?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> da solo con il partner/coniuge | <input type="checkbox"/> con altri parenti con amici/conoscenti |
| <input type="checkbox"/> con i genitori con i figli | <input type="checkbox"/> con un gruppo organizzato |

3. E' la prima volta che visita questo museo?

- SI
 NO

4. Quanto tempo è durata la visita al museo?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> meno di 30 minuti | <input type="checkbox"/> 1 ora |
| <input type="checkbox"/> 30 minuti | <input type="checkbox"/> meno di 2 ore |
| <input type="checkbox"/> meno di 1 ora | <input type="checkbox"/> più di 2 ore |

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> interesse per i temi trattati | <input type="checkbox"/> per accompagnare altre persone |
| <input type="checkbox"/> come parte di una visita turistica | <input type="checkbox"/> per trascorrere tempo fuori casa |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ | |

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

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per niente | <input type="checkbox"/> abbastanza |
| <input type="checkbox"/> poco | <input type="checkbox"/> molto |

7. Fornisca per favore alcune informazioni socio-demografiche

Sesso:

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F |
|----------------------------|----------------------------|

Età (anni):

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 15 - 25 | <input type="checkbox"/> 26 - 55 | <input type="checkbox"/> + di 56 |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

Provenienza:

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> provincia di Roma | <input type="checkbox"/> altra provincia | <input type="checkbox"/> altro Stato |
|--|--|--------------------------------------|

Titolo di studio:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> licenza elementare | <input type="checkbox"/> laurea |
| <input type="checkbox"/> licenza media inf. | <input type="checkbox"/> titoli post-laurea |
| <input type="checkbox"/> diploma scuola sec. | <input type="checkbox"/> altro |

Professione:

- | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> impiegato | <input type="checkbox"/> commerciante | <input type="checkbox"/> altro |
| <input type="checkbox"/> artigiano | <input type="checkbox"/> operaio | |
| <input type="checkbox"/> libero professionista | <input type="checkbox"/> casalinga | |
| <input type="checkbox"/> insegnante | <input type="checkbox"/> pensionato | |
| <input type="checkbox"/> studente | <input type="checkbox"/> disoccupato | |
| <input type="checkbox"/> dirigente | | |

8. Del Museo ha apprezzato:

	Molto	Abbastanza	Poco	niente
L'accessibilità al museo (segnalazione, parcheggio, ...)				
I tempi di attesa della biglietteria (gestione delle code)				
Le informazioni ottenute all'ingresso				
I giorni e gli orari di apertura				
Il costo del biglietto				
La segnaletica interna (percorso espositivo, bagni, ..)				
La fruibilità dei locali espositivi				
La presenza aree di sosta (sedie, poltrone, panche, .)				
La presenza di facilitazioni per diversamente abili				
La pulizia all'interno del museo				
Il servizio di bookshop				
La cortesia del personale				
La professionalità delle guide nelle visite guidate				
Il percorso della visita				
La collezione esposta				
Le didascalie e/o i pannelli informativi				
I depliant (chiarezza, completezza...)				
Gli strumenti multimediali (audio guide, video, ...)				
In generale si ritiene soddisfatto della sua visita?				

Questo spazio è a sua disposizione nel caso voglia aggiungere qualche commento

data _____