



	SERVIZIO MENSA	TOTALE DISACCORDO	ABBASTANZA IN DISACCORDO	NE D'ACCORDO NE IN DISACCORDO	ABBASTANZA IN ACCORDO	TOTALE ACCORDO	NON SO
17	Sono soddisfatto della varietà dei cibi proposti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Sono soddisfatto della qualità dei cibi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SERVIZIO di TRASPORTO (da compilare solo in caso di utilizzo del servizio)	TOTALE DISACCORDO	ABBASTANZA IN DISACCORDO	NE D'ACCORDO NE IN DISACCORDO	ABBASTANZA IN ACCORDO	TOTALE ACCORDO	NON SO
19	Sono soddisfatto degli orari in cui si effettua il trasporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Sono soddisfatto dell'efficienza del servizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	QUALITÀ DELL'AMBIENTE	TOTALE DISACCORDO	ABBASTANZA IN DISACCORDO	NE D'ACCORDO NE IN DISACCORDO	ABBASTANZA IN ACCORDO	TOTALE ACCORDO	NON SO
21	Sono soddisfatto delle caratteristiche degli spazi comuni (corridoi, bar, atrio, sala pranzo, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Sono soddisfatto dell'illuminazione degli spazi comuni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Sono soddisfatto della temperatura degli ambienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Sono soddisfatto del livello di pulizia e igiene degli spazi a disposizione (atrio, sala da pranzo, zona riposo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Sono soddisfatto del livello di pulizia e igiene dei servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Sono soddisfatto della possibilità di muoversi in sicurezza all'interno della struttura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Sono soddisfatto del servizio svolto dal CDI nel suo complesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eventuali commenti e suggerimenti:

DATI ANAGRAFICI DI CHI HA COMPILATO IL QUESTIONARIO (barrare la casella che interessa):

Sesso

Maschio

Femmina

Grado di parentela

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE!