



***TITOLO E DATA DELL’INCONTRO***

Buongiorno,

Le chiediamo di esprimere un giudizio complessivo sul tema oggetto di valutazione segnando una casella della scala numerica da 1 a 5.

Osservazioni, commenti, suggerimenti e reclami possono essere riportati negli appositi spazi. I dati raccolti saranno utilizzati per migliorare la qualità del servizio. Chiarimenti possono essere chiesti al responsabile dell’attività.

Cortesemente esprima una valutazione:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIZIONE | SCARSO  1 | INSUFFICIENTE  2 | SUFFICIENTE  3 | BUONO  4 | OTTIMO  5 |
| **IL PROGRAMMA DI QUESTO INCONTRO** |  |  |  |  |  |
| Interesse per il tema trattato |  |  |  |  |  |
| Utilità professionale per i temi tratti |  |  |  |  |  |
| Nuove conoscenze acquisite |  |  |  |  |  |
| **RELATORI** | | | | | |
| Chiarezza espositiva dell’intervento |  |  |  |  |  |
| Qualità del materiale consegnato |  |  |  |  |  |
| **LOGISTICA E ORGANIZZAZIONE** | | | | | |
| Confort aula |  |  |  |  |  |
| Funzionamento attrezzature audiovisive |  |  |  |  |  |
| Aspetti organizzativi |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| SODDISFAZIONE COMPLESSIVA DELL’INCONTRO |  |  |  |  |  |

Come è venuto a conoscenza dell’incontro:

sito web GAL pieghevole via email canali social altro

Note, osservazione, suggerimenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prima di uscire inserisca la scheda nella scatola di raccolta.

Grazie per la collaborazione!