TITOLO del VOUCHER:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

codice DU2020W….

1. A quanti incontri hai partecipato?

|  |  |
| --- | --- |
| **meno di metà** | **più di metà** |
|  |  |

1. Esprimi con un voto il tuo gradimento complessivo sugli incontri

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

1. Ti sono piaciuti gli operatori?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **poco** | **abbastanza** | **molto** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **no** | **si** |
|  |  |

1. Conoscevi già l’argomento trattato?

Se si, da quale fonte?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **esperienza diretta** | **esperienza di amici** | **libri** | **televisione** | **social media** |
|  |  |  |  |  |

1. Ti piacerebbe approfondire l’argomento con i tuoi insegnanti o con un nuovo percorso/voucher?

|  |  |
| --- | --- |
| **no** | **si** |
|  |  |

1. Se vuoi, scrivi cosa ti ha colpito di più. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_