

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

Località Praino 87023 DIAMANTE (CS)

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI "GIOVANNI PAOLO II"

ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'AGRICOLTURA E L'AMBIENTE - PER I SERVIZI ENOGASTRONOMICI E DELL'OSPITALITA'
ALBERGHIERA ITCG-IPAA & IPSEOA

☎ 0985/81535 (sede di Diamante) ☎ 0985/86027 (sede di Cirella) – ☎ 0985/81545 – ☎ Dirigente scolastico: 0985/81493

✉ csis023003@istruzione.it ✉ PEC / csis023003@pec.istruzione.it Uff. . Fatt. UFFYWUX

Website: www.iissdiamante.gov.it

Cod. Mecc. CSIS023003 - Ambito territoriale CAL0000004 - Codice Fiscale 82001210788

Prot.n. 2812

Diamante li 17/05/2018

Alunni
Genitori
Docenti
Personale ATA

Oggetto: Monitoraggi Valutazione della Scuola

In riferimento alla normativa vigente, in relazione alla ""Valutazione della Scuola"", sono stati predisposti i questionari di monitoraggio.

Si invitano Alunni, Genitori, Docenti e Personale ATA a provvedere alla compilazione entro il 08/06/2018

Si confida in una solerte collaborazione da parte di tutti .

Il Dirigente scolastico

(Giancarlo Florio)

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39*93*

VALUTAZIONE DELLA "QUALITÀ DELLA SCUOLA"

Anno scolastico 2016/2017

QUESTIONARIO per GLI ALUNNI

Cara alunna/ caro alunno

Ti preghiamo di compilare, in forma anonima, il presente questionario.

Rispondendo ci potrai dire cosa pensi della tua scuola: le cose che ti interessano, che vorresti fare e anche le cose che non ti piacciono e che non vorresti fare. La tua risposta sarà sempre corretta, se ciò che scrivi è ciò che sinceramente pensi.

Leggi con attenzione le domande; Scegli una sola risposta, Se vuoi cambiare risposta scrivi NO a quella già data e indica con una nuova crocetta quella giusta.

Le tue risposte saranno utili per migliorare la nostra scuola!

Sono un ragazzo

Sono una ragazza

Frequento la classe: 1^

2^

3^

4^

5^

ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA	1) L'orario scolastico, nell'arco della settimana, è distribuito in modo equilibrato:	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	2) Quali, tra queste attività, vorresti fossero praticate maggiormente?	<input type="checkbox"/> a) Il recupero didattico <input type="checkbox"/> b) Le attività extrascolastiche <input type="checkbox"/> c) Le attività di laboratorio
	3) Se hai partecipato alle attività aggiuntive e ai progetti proposti quest'anno dalla tua scuola, come li hai trovati?	<input type="checkbox"/> a) Molto interessanti <input type="checkbox"/> b) Poco interessanti <input type="checkbox"/> c) Non ho partecipato
	4) La scuola riesce a far rispettare le regole in modo:	<input type="checkbox"/> a) Severo <input type="checkbox"/> b) Giusto <input type="checkbox"/> c) Tollerante
AMBIENTE SCOLASTICO	5) L'ambiente scolastico è accogliente e stimolante:	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	6) Gli spazi per le attività sono adeguati:	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	7) Le attrezzature presenti nella tua scuola e i laboratori sono utilizzati in modo soddisfacente:	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	8) Il livello di pulizia dei locali interni alla scuola è:	<input type="checkbox"/> a) Buono <input type="checkbox"/> b) Sufficiente <input type="checkbox"/> c) Non sufficiente
	9) Le esperienze di sicurezza e le prove di evacuazione sono:	<input type="checkbox"/> a) Buone <input type="checkbox"/> b) Sufficienti <input type="checkbox"/> c) Non sufficienti
	10) Il livello di cortesia e di collaborazione del personale scolastico è:	<input type="checkbox"/> a) Buono <input type="checkbox"/> b) Sufficiente <input type="checkbox"/> c) Non sufficiente
	11) Il servizio di segreteria è ben organizzato	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Non sempre

LAVORO SCOLASTICO	12) Vai volentieri a scuola?	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Mai
	13) Pensi che il lavoro scolastico sia piacevole e utile:	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	14) Trovi difficoltà a svolgere i compiti a casa?	<input type="checkbox"/> a) No, mai <input type="checkbox"/> b) Spesso <input type="checkbox"/> c) Sempre
	15) Quali attività preferisci svolgere in classe?	<input type="checkbox"/> a) Attività di gruppo <input type="checkbox"/> b) Lezione frontale <input type="checkbox"/> c) Attività con ausili audio-visivi
RAPPORTO CON GLI INSEGNANTI	16) I tuoi insegnanti spiegano e utilizzano un linguaggio chiaro e comprensibile	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	17) I tuoi insegnanti sono disponibili a fornirti ulteriori chiarimenti e spiegazioni se non hai capito qualcosa o ti trovi in difficoltà?	<input type="checkbox"/> a) Sempre <input type="checkbox"/> b) Spesso <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	18) I compiti per casa sono assegnati in modo equilibrato:	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	19) I tuoi insegnanti comunicano i criteri di valutazione e le modalità di verifica?	<input type="checkbox"/> a) Sempre <input type="checkbox"/> b) Spesso <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	20) I tuoi insegnanti ti informano sul tuo livello di profitto?	<input type="checkbox"/> a) Sempre <input type="checkbox"/> b) Spesso <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	21) Se qualcosa ti preoccupa parli liberamente con gli insegnanti?	<input type="checkbox"/> a) Sempre <input type="checkbox"/> b) Spesso <input type="checkbox"/> c) Mai
	22) Come giudichi il tuo rapporto con gli insegnanti?	<input type="checkbox"/> a) Collaborativo <input type="checkbox"/> b) Collaborativo solo con alcuni <input type="checkbox"/> c) Conflittuale con alcuni
RAPPORTO CON I COMPAGNI	23) Il tuo rapporto con i compagni è:	<input type="checkbox"/> a) Amichevole e collaborativo <input type="checkbox"/> b) Amichevole solo con alcuni <input type="checkbox"/> c) Conflittuale con alcuni
	24) La tua classe nei confronti degli insegnanti è rispettosa:	<input type="checkbox"/> a) Sì, sempre <input type="checkbox"/> b) Quasi sempre <input type="checkbox"/> c) Non sempre
	25) Nella tua scuola o in classe hai assistito a episodi di prepotenza da parte dei tuoi compagni?	<input type="checkbox"/> a) No, mai <input type="checkbox"/> b) Spesso <input type="checkbox"/> c) Sempre
Soddisfazione dell'utenza	26) Sei orgoglioso del tipo di indirizzo di studio scelto e dell'appartenenza a questa scuola?	<input type="checkbox"/> a) Sì, molto <input type="checkbox"/> b) Sì <input type="checkbox"/> c) No

VALUTAZIONE DELLA "QUALITÀ DELLA SCUOLA"

Anno scolastico 2016/2017

Questionario per i *Docenti*

Per poter migliorare il servizio offerto, si prega di compilare, in forma anonima, il presente questionario

Legenda: 1: mai/per niente- 2: qualche volta/solo in parte- 3: spesso/quasi sempre- 4: sempre/completamente

ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA	1) Ritieni che la scuola sia complessivamente ben organizzata?	1	2	3	4
	2) I Consigli di classe funzionano in modo efficace?	1	2	3	4
	3) Le varie funzioni e le relative responsabilità sono distribuite in modo chiaro ed equilibrato?	1	2	3	4
	4) Ritieni che gli incontri scuola-famiglia siano ben organizzati?	1	2	3	4
	5) Ti ritieni soddisfatto del tuo orario di lavoro?	1	2	3	4
	6) Il clima di lavoro instaurato tra colleghi, personale ATA e Preside è soddisfacente?	1	2	3	4
	7) La nostra scuola sa come affrontare i vari problemi connessi all'inserimento scolastico di alunni diversamente abili?	1	2	3	4
AMBIENTE SCOLASTICO	8) Le aule, la palestra, i laboratori e i servizi igienici sono in buono stato di pulizia	1	2	3	4
	9) Le attrezzature e le strumentazioni a disposizione per le attività scolastiche sono sufficienti?	1	2	3	4
	10) I genitori partecipano attivamente alla vita della scuola?	1	2	3	4
	11) Il servizio di segreteria è ben organizzato?	1	2	3	4
	12) Consideri le esperienze di sicurezza e le prove di evacuazione sufficienti?	1	2	3	4
LAVORO SCOLASTICO	13) Ti ritieni motivato nel tuo lavoro?	1	2	3	4
	14) Ritieni di aver instaurato un buon rapporto con gli alunni?	1	2	3	4
	15) Il rapporto con i colleghi è improntato alla collaborazione e alla lealtà?	1	2	3	4
	16) Comunichi e motivi agli allievi le modalità di verifica e i criteri di valutazione?	1	2	3	4
	17) Sei soddisfatto dei progressi disciplinari e didattici raggiunti dai tuoi allievi rispetto agli obiettivi programmati	1	2	3	4
	18) I docenti godono di ampia autonomia nella progettazione e nella realizzazione delle varie attività?	1	2	3	4
	19) Ritieni che i progetti attivati nella tua scuola nel corso dell'anno abbiano realmente contribuito all'arricchimento formativo degli alunni?	1	2	3	4
RELAZIONI INTERNE RELAZIONI SCUOLA-FAMIGLIA	20) Il Dirigente Scolastico promuove un clima di collaborazione tra docenti, studenti e famiglie?	1	2	3	4
	21) Il Dirigente Scolastico, nel prendere decisioni, tiene conto delle opinioni dei docenti?	1	2	3	4
	22) Nelle riunioni del Collegio Docenti e dei Consigli di classe c'è l'impegno di tutti per arrivare a decisioni condivise?	1	2	3	4
	23) Il personale non docente offre disponibilità e sostegno all'attività didattica?	1	2	3	4
	24) Il personale di segreteria offre informazioni esaurienti e collabora alle attività scolastiche?	1	2	3	4
	25) Pensi che la collaborazione con le famiglie sia indispensabile per la condivisione delle scelte scolastiche (POF, attività, uscite didattiche, ecc...)?	1	2	3	4
	26) Da parte dei docenti c'è una buona capacità di dialogo con alunni e famiglie?	1	2	3	4
	27) I provvedimenti disciplinari degli alunni vengono presi e comunicati alle famiglie in modo efficace dall'istituzione scolastica?	1	2	3	4

VALUTAZIONE DELLA "QUALITÀ DELLA SCUOLA"
QUESTIONARIO PER I GENITORI
ANNO SCOLASTICO 2016/2017

Si prega di compilare, in forma anonima, il presente questionario.

I dati raccolti costituiranno un efficace e importante riferimento per migliorare il servizio scolastico.

La ringraziamo per la cortese attenzione e collaborazione.

		Si	No	Abbastanza
Rapporto Scuola-alunno	1) Suo/a figlio/a frequenta volentieri la scuola	.	.	.
	2) Nei rapporti che ha avuto con la scuola ha riscontrato un clima accogliente	.	.	.
	3) Suo/a figlio/a sa che può contare sulla disponibilità dei docenti e del Dirigente per qualsiasi sua esigenza	.	.	.
Organizzazione scolastica	4) Le materie di insegnamento sono ben distribuite nell'arco della giornata	.	.	.
	5) I compiti sono assegnati in modo equilibrato nell'arco della settimana	.	.	.
	6) L'orario delle lezioni è ben distribuito nell'arco della settimana	.	.	.
	7) C'è un buon supporto tecnico-didattico per gli alunni diversamente abili	.	.	.
	8) Le modalità di recupero attivate dai consigli di classe, nel corso dell'anno scolastico, sono efficaci	.	.	.
	9) Il servizio di segreteria è ben organizzato ed efficace	.	.	.
	10) I locali della scuola sono puliti e ben tenuti	.	.	.
Relazioni interne	11) Le informazioni sull'attività scolastica sono adeguate e tempestive	.	.	.
	12) Gli incontri scuola-famiglia sono soddisfacenti	.	.	.
	13) I collaboratori scolastici sono disponibili nei confronti degli alunni	.	.	.
	14) Gli insegnanti sono attenti agli aspetti relazionali nella classe e disponibili a parlare dei problemi dei ragazzi	.	.	.
Gestione delle risorse	15) Ha preso visione del PTOF (Piano Triennale dell'Offerta Formativa)	.	.	.
	16) Ritiene che l'Offerta Formativa del PTOF sia soddisfacente	.	.	.
	17) Le visite guidate o stage sono utili alla preparazione globale dell'alunno	.	.	.
	18) Le attività extracurricolari pomeridiane sono efficaci e rispondono a particolari esigenze dei ragazzi.	.	.	.
Soddisfazione dell'utenza	19) Gli insegnanti sono attenti ai problemi di Suo/a figlio/a?	.	.	.
	20) La scuola fornisce chiare indicazioni per facilitare l'apprendimento di Suo/a figlio/a?	.	.	.
	21) E' soddisfatto dell'impegno scolastico di Suo/a figlio/a?	.	.	.
	22) In generale è in accordo con le valutazioni degli insegnanti?	.	.	.

VALUTAZIONE DELLA "QUALITÀ DELLA SCUOLA"

QUESTIONARIO per il PERSONALE ATA

ANNO SCOLASTICO 2016/2017

Per poter migliorare il servizio offerto, si prega di compilare, in forma anonima, il presente questionario

		Si	no	A volte
Organizzazione scolastica	1) Le attività aggiuntive sono adeguatamente riconosciute?	.	.	.
	2) Le varie funzioni e le relative responsabilità sono state definite in modo chiaro?	.	.	.
	3) La suddivisione del carico di lavoro è adeguatamente ripartita fra il personale?	.	.	.
	4) L'organico esistente è adeguato al carico di lavoro?	.	.	.
	5) Ritieni che le dotazioni per la sicurezza e l'emergenza siano adeguate?	.	.	.
	6) Ritieni che le attrezzature e le strumentazioni a disposizione siano adeguate al tuo lavoro?	.	.	.
	7) E' opportuno che la sorveglianza, nei rispettivi piani, sia attenta e continuativa.	.	.	.
Clima scolastico	8) L'ambiente di lavoro è sereno e collaborativo?	.	.	.
	9) Ti ritieni motivato nel lavoro?	.	.	.
	10) Tra colleghi prevale comprensione e disponibilità	.	.	.
	11) I rapporti con il personale di segreteria sono collaborativi?	.	.	.
	12) I rapporti con il Dirigente Scolastico sono collaborativi?	.	.	.
	13) Con i docenti c'è rispetto reciproco e momenti di collaborazione	.	.	.
	14) I rapporti con il Direttore dei servizi amministrativi sono collaborativi?	.	.	.
	15) I rapporti con le famiglie sono collaborativi?	.	.	.