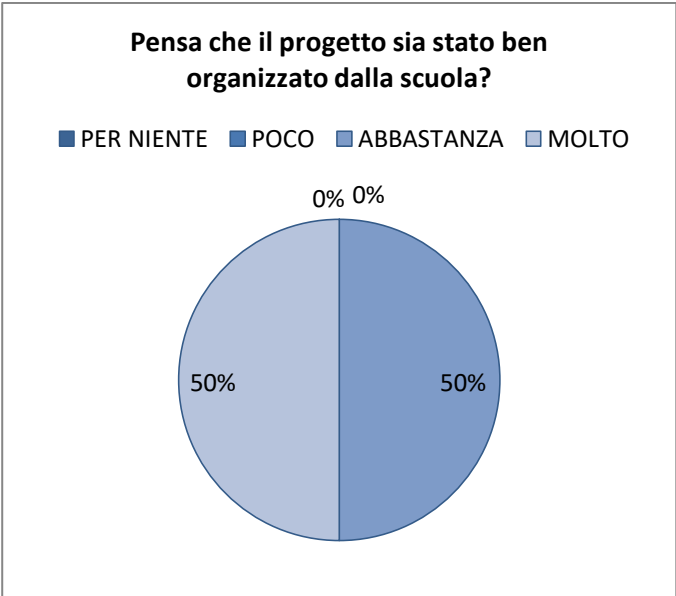
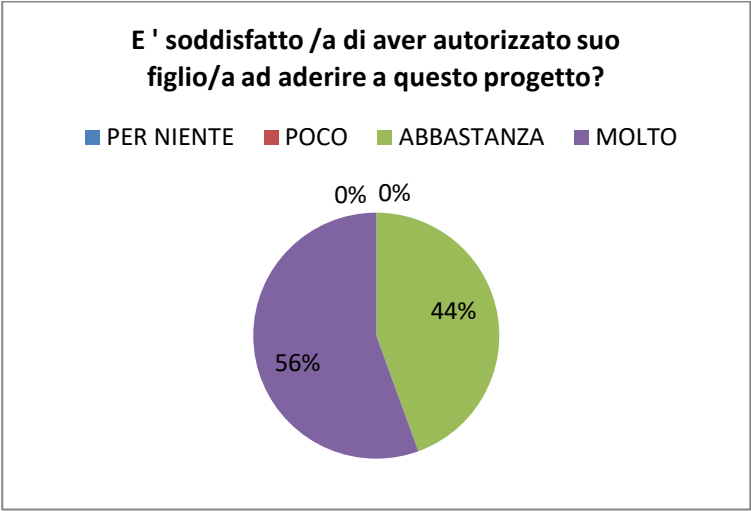


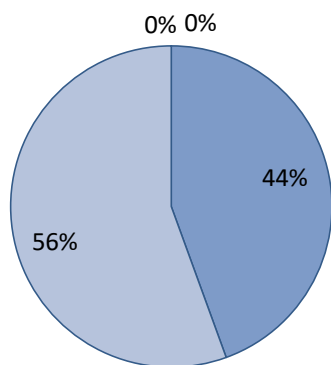
Esiti risultati questionario gradimento progetto

Genitori



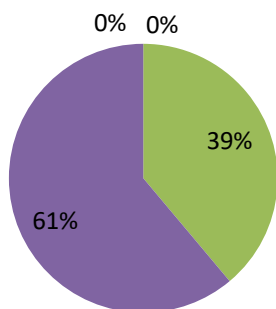
Crede che suo figlio /a sia soddisfatto/a di aver partecipato a questo progetto?

■ PER NIENTE ■ POCO ■ ABBASTANZA ■ MOLTO

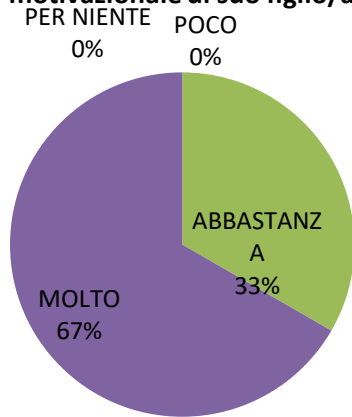


Secondo lei il progetto ha avuto una ricaduta positiva sulle competenze di suo figlio/a?

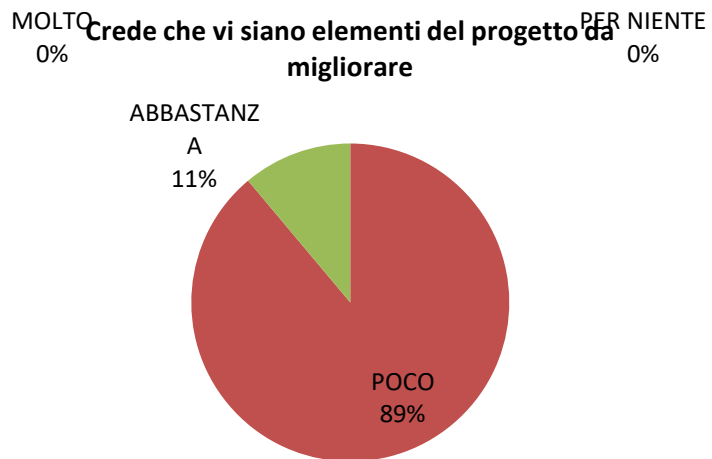
■ PER NIENTE ■ POCO ■ ABBASTANZA ■ MOLTO



Crede che la partecipazione al progetto abbia fatto aumentare l'autostima e la spinta motivazionale di suo figlio/a



Crede che vi siano elementi del progetto da migliorare



Consiglieresti questo progetto ad un altro genitore ?

PER
NIENTE
0%

