

Questionario di Gradimento

Sala Prove

IL TUO STRUMENTO: _____
("VOCE" nel caso di cantanti)

- | | PER NULLA | POCO | ABBASTANZA | MOLTO | MOLTISSIMO |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1). Il servizio è corrispondente alle tue aspettative? | <input type="radio"/> |
| 2). Sei soddisfatto/a della strumentazione messa a disposizione nei locali? | <input type="radio"/> |
| 3). Sei soddisfatto/a dell'accoglienza dell'operatore durante le prove? | <input type="radio"/> |
| 4). L'operatore durante le prove si è dimostrato disponibile nel fornire eventuali chiarimenti? | <input type="radio"/> |
| 5). Gli orari a disposizione per l'uso del servizio sono adeguati? | <input type="radio"/> |
| 6). Consigliaresti a un/a amico/a di frequentare questa sala prove? | <input type="radio"/> |
| 7). Come valuti l'efficacia della coordinatrice/segreteria per informazioni e prenotazioni? | <input type="radio"/> |
| 8). Come valuti i tempi di risposta della coordinatrice/segreteria per informazioni e prenotazioni? | <input type="radio"/> |
| 9). Consideri efficace la qualità complessiva del servizio? | <input type="radio"/> |

Quali migliorie pensi potrebbero essere attuate per migliorare la qualità del servizio?

Quali migliorie pensi potrebbero essere attuate ai locali e alle strumentazioni?

Quali eventuali suggerimenti indicheresti per migliorare l'organizzazione del servizio?

DATA: ____ / ____ / ____