Associazione Abilitiamo Autismo ODV
Codice Fiscale 90041140139
Via per Alzate 76
22063 Cantù (CO)

rev. 1 13/07/2026

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO FAMIGLIE CDD CASCINA CRISTINA

Con il presente questionario Le chiediamo cortesemente di esprimere il Suo gradimento sul servizio ricevuto. Per ognuna delle voci sotto riportate, esprima la Sua valutazione barrando il numero corrispondente al Suo giudizio, scegliendolo un valore compreso tra **1 (Giudizio molto negativo)** a **10 (Giudizio molto positivo)**.

A. TRASPORTO	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
A.1 Puntualità del pulmino	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
A.2 Percorso del pulmino e corrispondenza con le esigenze di vostro/a figlio/a e famiglia	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
A.3 Sicurezza del servizio offerto	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
A.4 Qualità degli automezzi	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒

B. MENSA	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
B.1 Varietà del Menu	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
B.2 Rispetto dei gusti di vostro/a figlio/a	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
B.3 Apprezzamento delle pietanze da parte di vostro/a figlio/a	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
B.4 Corrispondenza/rispetto delle esigenze dietetiche di vostro/a figlio/a	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒

C. AMBIENTE	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
C.1 Adeguatezza dei laboratori rispetto alle attività interne	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
C.2 Corrispondenza degli spazi e delle strutture presenti con le esigenze di vostro/a figlio/a	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
C.3 Grado di accoglienza con cui si presenta la struttura	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒

D. ATTIVITÀ	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
D.1 Varietà delle attività interne di laboratorio	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
D.2 Varietà delle attività esterne (piscina, attività ippica, dramma, educazione al suono, ecc.)	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
D.3 Apprezzamento delle attività svolte da parte di vostro/a figlio/a	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
D.4 Corrispondenza delle attività svolte da vostro/a figlio/a alle sue potenzialità	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
D.5 Corrispondenza delle attività svolte da vostro/a figlio/a ai suoi interessi	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒

E. INIZIATIVE	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
E.1 Soddisfazione / apprezzamento delle iniziative proposte (gite, bancarelle, incontri, ecc.)	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
E.2 Coinvolgimento della famiglia alle iniziative promosse dal CDD	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
E.3 Varietà delle iniziative proposte	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒

F. PERSONALE	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
F.1 Gestione del servizio	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
F.2 Professionalità del Personale	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
F.3 Disponibilità del Personale nei confronti della famiglia	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
F.4 Fiducia riposta nel Personale	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
F.5 Rapporto del Personale con vostro/a figlio/a	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
F.6 Cura e attenzione del Personale alle esigenze di vostro/a figlio/a	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
F.7 Riposta del Personale alle richieste avanzate dalla famiglia	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒

G. COMUNICAZIONE TRA LA FAMIGLIA ED IL SERVIZIO	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
G.1 Puntualità nelle comunicazioni	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
G.2 Modalità di comunicazione	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒

H. STRUTTURA E TERRITORIO	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
H.1 Modalità di diffusione della conoscenza della struttura	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒
H.2 Risposta del CDD alle iniziative promosse sul territorio	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒	❒

Ringraziandola per la preziosa collaborazione, Le chiediamo infine se ha suggerimenti per migliorare il Servizio: