|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTE PARCO NAZIONALE**File0001**DELLA SILA****DISCIPLINARE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DELLE SCUOLE PUBBLICHE E PRIVATE, SE LEGALMENTE RICONOSCIUTE, CHE ORGANIZZINO GITE DIDATTICHE NEL PARCO NAZIONALE DELLA SILA****Scheda di soddisfazione****Customer satisfation card**

|  |
| --- |
| **Sei domande per migliorare la nostra iniziativa e l’offerta dei servizi turistici presenti nel Parco** |

***1.***  ***Quale/i Museo/i del Parco Nazionale della Sila ha visitato?***

|  |
| --- |
|  |

***2. Come giudica la dotazione dei servizi offerti dal/i Museo/i?***

|  |  |
| --- | --- |
| Sono soddisfatto | Non sono soddisfatto |
| Può gentilmente indicarci i motivi? |

***3.*** ***Ha trovato dei servizi di accoglienza e/o delle guide che vi hanno aiutato a conoscere il Parco?***

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

***4.*** ***Come giudica i servizi di accoglienza e di guida?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ottimi | buoni | discreti |
| sufficienti | scarsi | insufficienti |

***5. Come giudica la qualità complessiva dell’offerta ambientale, turistica e didattica del Parco?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ottima | buona | discreta |
| sufficiente | scarsa | insufficiente |

***6. Elementi da migliorare:***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                Ripeterò questa esperienza, la segnalerò ad altri colleghi

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

**Numero Partecipanti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Data e luogo di provenienza** ……………………………………..lì…………………………**Le schede vanno compilate e restituite, congiuntamente al resoconto delle spese, al seguente indirizzo:****Ente Parco Nazionale della Sila****Via Nazionale, snc****87055 LORICA DI SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)** **TIMBRO E FIRMA** **DEL RESPONSABILE DEL MUSEO** |
|  |