|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**

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

**Azienda/impresa turistica in cui si è stati ospitati: pernottamenti n° \_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Denominazione e indirizzo della struttura ricettiva |

1. ***Come giudica complessivamente la sua permanenza nella struttura ricettiva?***

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

1. ***Come giudica l’accoglienza ricevuta?***

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

1. ***Come giudica la dotazione dei servizi offerti dalla struttura ricettiva?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ottima | buona | discreta |
| sufficiente | scarsa | insufficient |

***4. Come giudica l’inserimento nell’ambiente della struttura ricettiva?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ottimo | buono | discreto |
| sufficiente | scarso | insufficiente |

***5.*** ***Come giudica la dotazione di materiali informativi d’area?***

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

***6. Ritiene di avere ricevuto sufficienti informazioni dal titolare/gestore per scoprire il Parco e organizzare al meglio il vostro soggiorno?***

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

***7. 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)** |
|  |