|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** |
|  |