



M.DOC.06 c

C.S.S. CASA DI GABRI

01/09/2021

<b>QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE FAMIGLIARI</b>
---

Data compilazione.....

Comunità .....

**NOME E COGNOME** (facoltativo).....Per ciascuna domanda segnare un giudizio da  = per niente a  = moltissimo

1. Si ritiene soddisfatto delle attività svolte dagli educatori?

 Commenti.....  
 .....  
 .....
Giudizio:     

2. La comunicazione con gli operatori è facile e chiara?

 Commenti.....  
 .....  
 .....
Giudizio:     

3. Le sono chiari gli obiettivi del Suo progetto educativo?

 Commenti.....  
 .....  
 .....

## Sedi operative

**CASA 4 VENTI**
 Comunità Sanitaria  
 Via G.Leopardi, 43  
 22070 Valmorea (CO)  
 Telefono 031 807899  
 casa4venti@agora97.it
**CASA ENRICO**
 Comunità S. Sanitaria  
 Via N.Bixio, 5  
 22070 Albiolo (CO)  
 Telefono 031 941707  
 casaenrico@agora97.it
**CASA DI GUIDO**
 Comunità Alloggio  
 Via N.Bixio, 5  
 22070 Albiolo (CO)  
 Telefono 031 800593  
 casadiguideo@agora97.it
**CASA DI MIRO**
 Comunità Alloggio  
 Via T.Buzzi, 21  
 22070 Rodero (CO)  
 Telefono 031 3509044  
 casadimiro@agora97.it
**CASA DI LUCA**
 Spazio Polivalente  
 Via F.Lavizzari, 15  
 22070 Rodero (CO)  
 Telefono 031 806872  
 casadiluca@agora97.it
**CASA DI GABRI**
 Comunità S. Sanitaria  
 Via F.Lavizzari, 15  
 22070 Rodero (CO)  
 Telefono 031 806872  
 casadigabri@agora97.it
**OASI DI TINA**
 Spazio Polivalente  
 Via G.Verdi, 4  
 22077 Olgiate C. (CO)  
 Telefono 031 806510  
 info@agora97.it



Giudizio:  1  2  3  4  5

4. Trova che l'aiuto che le viene offerto dagli operatori sia utile?

Commenti.....  
.....  
.....

Giudizio:  1  2  3  4  5

5. E' soddisfatto del trattamento alberghiero (pasti, igiene degli ambienti)?

Commenti.....  
.....  
.....

Giudizio:  1  2  3  4  5

6. Quali suggerimenti può dare per migliorare il nostro lavoro?

.....  
.....  
.....

La ringraziamo per la collaborazione