

*La ringraziamo di aver visitato il Museo e le chiediamo qualche minuto del suo tempo per compilare questo semplice questionario. Il suo aiuto ci aiuterà così a migliorare il servizio offerto.*

**È la prima volta che visita il Museo?**

Sì  No

**Come ne è venuto a conoscenza?**

Da una pubblicazione /guida (quale?) \_\_\_\_\_

Da amici/parenti

Attraverso Internet

Da un pieghevole/locandina

Da un articolo su una rivista/giornale (quale?) \_\_\_\_\_

Dalla radio/TV

Casualmente, passando davanti al Museo

Conoscevo già il Museo

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Con chi ha visitato il Museo?**

In gruppo organizzato  Da solo  In coppia  Con famiglia (figli)  Con parenti/amici

**Per quale motivo ha visitato il Museo?**

Interesse specifico sulla raccolta

Come parte di una visita turistica nella zona/città

Interesse di studio/professionale

Per accompagnare amici/conoscenti

Per visitare una mostra o partecipare ad una iniziativa in corso

Per trascorrere del tempo libero

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Quanto tempo è durata la visita?**

Meno di 30 minuti  Da 30 minuti a 1 ora  Da 1 a 2 ore  Più di 2 ore

**In generale è soddisfatto della visita?**

Per niente  Poco  Abbastanza  Molto

**Ritiene soddisfacenti i seguenti servizi?**

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
I materiali informativi a disposizione (schede, pannelli, didascalie ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'allestimento (luci, collocazione delle opere ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cortesìa e competenza del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le indicazioni segnaletiche ed i cartelli per raggiungere il Museo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dove abita?**

In questa provincia

In Italia (indicare la provincia) \_\_\_\_\_

All'estero (indicare la nazione) \_\_\_\_\_

**Sesso**

M  F

**Qual è la sua età?**

Meno di 18  tra 18 e 30  tra 31 e 45  tra 46 e 65  più di 65

**Qual è il suo titolo di studio?**

Elementare  Medie inferiori

Diploma medie superiori  Laurea o titoli post-laurea

**Professione:**

Dirigente, funzionario pubblico, quadro

Imprenditore, libero professionista

Lavoratore autonomo (artigiano, commerciante..)

Impiegato

Insegnante

Operaio

Studente

Casalinga

Pensionato

Non occupato, in cerca di prima occupazione

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Per finire, qual è l'aspetto del Museo che ha trovato di maggior gradimento?**

\_\_\_\_\_

**E qual è, a suo giudizio, un aspetto del Museo che può essere migliorato?**

\_\_\_\_\_

**Altre osservazioni e suggerimenti:**

\_\_\_\_\_

*Data e orario della visita* \_\_\_\_\_

*Grazie per la cortese collaborazione!*