

**QUESTIONARIO DI PERCEZIONE  
A CURA DEI GENITORI**

**Il presente questionario ha lo scopo di registrare in forma anonima la percezione che un genitore ha degli insegnanti di ruolo della classe del proprio figlio.**

Il presente questionario si riferisce al/alla prof./prof.ssa .....

**ESPRIMERE A FIANCO DI OGNI DESCRITTORE UN VOTO DA 1 A 10**

DESCRITTORI	VOTO
È disponibile al dialogo, fornisce tutte le informazioni che richiedo relative agli esiti e al comportamento scolastici di mio figlio	
Mio figlio relativamente alla disciplina del docente è autonomo (non ha bisogno di aiuti a casa)	
Mio figlio con il docente sta acquisendo un adeguato metodo di studio	
Mio figlio ritiene che il docente applica in maniera corretta i criteri di valutazione	
Le griglie di valutazione che adotta sono chiare	
Mio figlio è incoraggiato costantemente dal docente	
Aiuta mio figlio a sviluppare e/o a rafforzare adeguate capacità relazionali	
Mio figlio si trova bene con il docente, si sente riconosciuto e rispettato come persona prima ancora che come studente	
Il docente non mette a disagio mio figlio e valorizza l'errore che diviene un'opportunità di apprendimento	
<b>Punteggio riportato</b>	