

**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

LEGGERE ATTENTAMENTE GLI "ASPETTI DA VALUTARE", I RELATIVI DESCRITTORI, ESPRIMERE INFINE PER OGNI ASPETTO UN VOTO DA 1 A 10

ASPETTI DA VALUTARE	DESCRITTORI	VOTO
RELAZIONI DISPONIBILITÀ	È disponibile al dialogo, fornisce tutte le informazioni che richiedo relative agli esiti e al comportamento scolastici di mio figlio 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 Mio figlio si sente incoraggiato dal docente	
METODO DI STUDIO	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	
VALUTAZIONE	Mio figlio ritiene che il docente applica in maniera corretta i criteri di valutazione Le griglie di valutazione che adotta sono chiare Il docente non mette a disagio mio figlio e valorizza l'errore che diviene un'opportunità di apprendimento	
PUNTEGGIO TOTALE RIPORTATO		