

**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**

<b>ASPETTI DA VALUTARE</b>	<b>DESCRITTORI</b>	<b>VOTO</b>
<b>RELAZIONI DISPONIBILITÀ</b>	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	
<b>METODO DI STUDIO</b>	Mio figlio relativamente alla disciplina del docente è autonomo ( <del>non ha bisogno di aiuti a casa</del> ) Mio figlio con il docente sta acquisendo un adeguato metodo di studio	
<b>VALUTAZIONE</b>	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	
<b>PUNTEGGIO TOTALE RIPORTATO</b>		