



*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?**

Si  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"/>
Cortesia 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

**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!