



## Rilevazione dati NpL 2018 Polo Interprovinciale Fermo - Ascoli Piceno

### \* 1. Data dell'attività

Data:                      GG                      MM                      AAAA  
 /  /

### \* 2. Giorno della settimana

### \* 3. Orario

### \* 4. Comune

### \* 5. Numero di operatori che hanno svolto l'attività.

Bibliotecari

Educatori

Pediatrri

Volontari

Altri

## \* 6. Attività svolta

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a) Lettura a voce alta               | <input type="checkbox"/> d) Distribuzione materiale informativo ai genitori                               |
| <input type="checkbox"/> b) Lettura dialogica                 | <input type="checkbox"/> e) Informazioni sui benefici della lettura e suggerimenti sui libri e la lettura |
| <input type="checkbox"/> c) Distribuzione di libri in visione | <input type="checkbox"/> f) Informazioni sulle attività della biblioteca o del Punto lettura              |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare)                  |   |

## \* 7. Luogo / contesto dell'attività

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ambulatorio pediatrico                | <input type="radio"/> Punto Lettura                     |
| <input type="radio"/> Centro vaccinale                      | <input type="radio"/> Nido                              |
| <input type="radio"/> Consultorio familiare / pediatrico    | <input type="radio"/> Scuola dell'infanzia              |
| <input type="radio"/> Pediatria ospedaliera                 | <input type="radio"/> Parco                             |
| <input type="radio"/> Corso di accompagnamento alla nascita | <input type="radio"/> Supermercato / centro commerciale |
| <input type="radio"/> Biblioteca                            |   |
| <input type="radio"/> Altro luogo / contesto                |   |

## \* 8. Partecipanti

**N° BAMBINI**

**TOTALE** da 0 a 6  
anni

**N° ADULTI TOTALE**

## \* 9. Valutazione attività

	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo
Accoglienza da parte del personale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Idoneità degli spazi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partecipazione da parte dei genitori	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Repertorio di lettura scelto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 10. Altre osservazioni

## 11. Brochure

Seleziona file

Nessun file  
selezionato

## 12. Nome compilatore questionario

*Grazie per la collaborazione.*