



## AIB MAR - Rilevazione dati NpL 2020 Provincia di Ancona

* 1. Data dell'attività		
Data: GG/MM/AAAA		
* 2. Giorno della settim	ana	
* 3. Orario		
* 4. Comune		
	<b>\$</b>	
	ri che hanno svolto l'attività.	
Riportare il numero degli opera	ttori con un carattere numerico (esempio: 0,1,2,3)	
Bibliotecari		
Educatori		
Pediatri		
Volontari		
Altri		

a) Lettura a voce alta		d) Distrib	uzione materiale informa	ativo ai genitori	
b) Lettura dialogica		e) Informazioni sui benefici della lettura e suggerimenti libri e la lettura			
c) Distribuzione di libri in visione			azioni sulle attività della l	piblioteca o del Punto	
Altro (specificare)		<u> </u>			
7. Luogo / contesto dell'a	attività				
Ambulatorio pediatrico	Ambulatorio pediatrico		ttura		
Centro vaccinale		Nido			
Consultorio familiare / pediatrico		Scuola dell'infanzia			
Pediatria ospedaliera		Parco			
Corso di accompagname	nto alla nascita	Superme	rcato / centro commercia	ale	
Biblioteca					
Altro luogo / contesto					
8. Partecipanti  N° BAMBINI TOTALE					
da 0 a 6 anni					
N° ADULTI TOTALE					
N° ADULTI TOTALE					
N° ADULTI TOTALE	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo	
N° ADULTI TOTALE	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo	
N° ADULTI TOTALE  9. Valutazione attività  Accoglienza da parte	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo	
N° ADULTI TOTALE  9. Valutazione attività  Accoglienza da parte del personale	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo	
N° ADULTI TOTALE  9. Valutazione attività  Accoglienza da parte del personale Idoneità degli spazi  Partecipazione da parte	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo	
N° ADULTI TOTALE  9. Valutazione attività  Accoglienza da parte del personale  Idoneità degli spazi  Partecipazione da parte dei genitori  Repertorio di lettura	Scarso	Sufficiente	Buono	Ottimo	

12. Nome compil	atore questionario	1		
13. Nome e cogn	ome dei volontari	che hanno par	ecipato	
				Grazie per la collaborazio