*Gentile Utente, al fine di migliorare costantemente il servizio all’utenza, Vi invitiamo ad esprimere il Vostro gradimento sul servizio di pulizia, igiene ambientale e sanificazione fornito.*

*Vi invitiamo ad apporre la data e solo se desiderate la firma.*

Inserire, per favore, nella casella “voto” la valutazione numerica per ciascuno dei parametri di riferimento relativi al servizio di pulizia, igiene ambientale e sanificazione (obiettivo: monitoraggio dei livelli di servizio erogato) e nelle altre caselle presenti (uomo, donna, Personale T.A., Personale Docente) apporre cortesemente una X.

**Uomo 󠄀󠄀 Donna 󠄀󠄀 Personale T.A.B. 󠄀󠄀 Personale Docente 󠄀󠄀**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARAMETRO** | SODDISFAZIONE DELL’UTENTE **(1 = Scarso) (2 = Sufficiente) (3 = Buono) (4 = Ottimo)** | |
| **Voto** | **SUGGERIMENTI E/O RECLAMI** |
| Efficienza del servizio |  |  |
| Celerità nell’approvvigionamento del materiale di consumo nei servizi igienici |  |  |
| Celerità nel riscontro di eventuali segnalazioni degli utenti |  |  |
| Lo svolgimento delle pulizie interferisce con le attività del personale del Dipartimento (Si-1/N0-4) |  |  |

**DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **PARTE DA NON COMPILARE RISERVATA AL PERSONALE AMMINISTRATIVO** |
| **VALUTAZIONE MEDIA DELL’UTENTE (TOTALE VALORI/4):** |