



QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEI VISITATORI

Un minuto del tuo tempo è prezioso, aiutaci a migliorare!

Gentile Visitatore,

grazie per averci fatto visita.

*Le saremmo grati se volesse dedicare qualche minuto per rispondere al seguente questionario, che intende misurare il **grado di soddisfazione dei visitatori dei Musei Italiani**.*

La Sua opinione sarà utile per migliorare la qualità della visita e dei servizi offerti dai singoli Musei, ma anche dell'immagine del Sistema Museale Nazionale nel suo insieme.

Tutte le risposte saranno trattate in forma anonima e nel rispetto della normativa sulla privacy.

La ringraziamo per la collaborazione

Polo Museale dell'Abruzzo

Museo Archeologico Nazionale di Campi – Campi (TE)

1) Data della visita: _____ **Orario:** _____

2) Giorno della visita: (selezionare l'affermazione corretta)

- Domenica gratuita al museo
- Domenica o altro giorno festivo
- Sabato
- Un giorno ferialo

3) Modalità della visita: (è possibile selezionare più di una risposta) –

- Visita libera
- Visita guidata
- Partecipazione a un evento/manifestazione/conferenza
- Altro: _____

4) Sono venuto con: (è possibile selezionare più di una risposta)

- Da solo
- Il partner/coniuge
- La famiglia
- Amici/parenti/conoscenti
- Una scolaresca
- Un gruppo organizzato
- Altro: _____

5) Conosceva già questo Museo? SI / NO

6) Qual è il museo italiano più bello che ricorda di aver visitato?

7) Rispetto alle Sue esigenze, come giudica i seguenti aspetti della visita?

(Dia la Sua valutazione da un minimo di 1 a un massimo di 10 oppure indichi perché non può rispondere)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Non c'è	Non so	Non ho usufruito
Orari di visita													
Raggiungimento del luogo													
Informazioni di orientamento alla visita -													
Percorso di visita													
Comunicazione contenuti (pannelli, didascalie, schede mobili, audioguida)													
Contenuti interattivi e multimediali (filmati – ricostruzioni virtuali - applicazioni scaricabili ecc.)													
Visita guidata													
Professionalità e cortesia del personale													
Pulizia e decoro													
Spazi di riposo/riflessione (poltrone – panchine ecc.)													
Servizi Punto di ristorazione													
Altri servizi (specificare) _____													

8) Nel complesso, come valuta...

(Dia la Sua valutazione da un minimo di 1 ad un massimo di 10 oppure indichi perché non può rispondere)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Non c'è	Non so	Non ho usufruito
Il luogo													
L'atmosfera													
L'organizzazione													
L'allestimento													
Le informazioni ricevute													
La narrazione storico-artistica													
L'interazione con il territorio													
Altro (specificare) -													

9) Come valuta la Sua esperienza? Mi sono sentito/a....

(Dia la Sua valutazione da un minimo di 1 ad un massimo di 10, oppure Non so)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Non so
Accolto/a											
Coinvolto/a											
Arricchito/a											
Sorpreso/a - Soddisfatto/a											
Stanco/a											
Annoiato/a											
Deluso/a											
Altro (specificare)											

10) Nel complesso, come valuta la Sua visita?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

11) La visita è stata all'altezza delle aspettative? (massimo 3 risposte)

- E' stata decisamente migliore, sono entusiasta
- Mi sono sentito accolto non solo nel Museo, ma anche nel territorio che esso rappresenta
- E' stata una sorpresa positiva
- Sì, è stata come me l'aspettavo
- Pensavo meglio
- E' per appassionati/addetti ai lavori
- No, è stata una delusione
- Altro _____

12) Nel complesso, la Sua esperienza è stata: (massimo 1 risposta)

- Molto positiva
- Positiva
- Non so
- Negativa
- Molto negativa

13) Tornerà?

- Tornerò di sicuro –
- Sì, se c'è un'occasione (evento, mostra)
- Se capita
- Probabilmente no
- No, mai
- Non lo so

14) Da 1 a 10 quale voto darebbe al Museo?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



15) Se vuole, qui di seguito può indicarci....

Eventuali difficoltà a orientarsi o muoversi all'interno del percorso. Se sì, specifichi quali, per noi è importante

16) Cosa cambierebbe?

17) E infine.... Ora ci racconti di Lei...

Genere F M

Anno di nascita _____

Professione _____

Città di provenienza _____ **Provincia** _____

Stato di provenienza _____

18) Apprezza :

- Il museo digital
- Il museo old style
- Il museo con opere esposte senza informazioni
- Il museo che dà molte informazioni
- Il museo che racconta

19) ...e apprezza anche...

- Hotel antico e lussuoso
- Hotel moderno
- Bed and breakfast
- Appartamento stile Airbnb
- A casa di amici

20) Le piace:

- Taxi
- Bus
- Camminare molto

21) ... e ancora ... preferisce ... (massimo 5 risposte)

- OS
- Android
- Linus
- Mac
- Pc
- Spiaggia
- Libri
- Cinema
- Ristorante
- Pizzeria
- Panino al volo
- Cucino io
- Mi vesto bene
- Mi vesto comodo
- Mi vesto tech-sportivo

22) Nella pratica, per Lei un luogo della cultura è associabile a: (massimo 3 risposte)

- Allo studio/al lavoro
- Alla vacanza
- Al viaggio
- All'apprendimento
- Al sabato o la domenica
- A un momento speciale
- A una fuga dal mondo
- Altro _____

23) Cosa intende fare dopo la visita? (massimo 3 risposte)

- Visitare i dintorni
- Visitare un altro luogo della cultura
- Acquistare prodotti tipici locali
- Fare shopping
- Andare a rifocillarmi in un locale caratteristico
- Andare in un locale/ristorante di tendenza
- Tornare a casa/in ufficio/in albergo

Altro _____
