



Questionario di gradimento

Corso di nuoto SCOLASTICO 2026/2027

La tua opinione è importante! Ci aiuterà a migliorare il corso di nuoto e a rendere questa esperienza sempre più bella e utile per tutti.

1 Come ti sei sentito/a in acqua durante il corso?



- ☐ Sempre a mio agio
- ☐ Abbastanza a mio agio
- ☐ Qualche volta in difficoltà
- ☐ Spesso in difficoltà

2 Come è stato il tuo rapporto con i compagni durante il corso?



- ☐ Molto buono
- ☐ Buono
- ☐ Così così
- ☐ Non molto buono

3 Quanto ti sei impegnato/a durante le lezioni?



- ☐ Molto
- ☐ Abbastanza
- ☐ Poco
- ☐ Per niente

4 Pensi di aver imparato cose nuove o di essere migliorato/a nel nuoto?



- ☐ Sì, molto
- ☐ Sì, abbastanza
- ☐ Solo un po'
- ☐ Non ho notato miglioramenti

5 Le attività proposte erano adatte al tuo livello?



- ☐ Sempre
- ☐ Quasi sempre
- ☐ A volte
- ☐ Mai

6 Come valuti la disponibilità e la capacità degli istruttori di aiutarti?



- ☐ Ottima
- ☐ Buona
- ☐ Sufficiente
- ☐ Da migliorare

7 Come valuti gli ambienti e i servizi della piscina? (pulizia, temperatura, spogliatoi e organizzazione)



- ☐ Ottimi
- ☐ Buoni
- ☐ Sufficienti
- ☐ Da migliorare

8 Nel complesso, quanto sei soddisfatto/a di questa esperienza?



- ☐ Molto
- ☐ Abbastanza
- ☐ Poco
- ☐ Per niente

9 Ti piacerebbe partecipare nuovamente a un corso di nuoto scolastico?



- ☐ Sì
- ☐ Non so
- ☐ No

10 Cosa ti è piaciuto di più?
C'è qualcosa che vorresti cambiare o migliorare?



Grazie per la tua collaborazione! ♥