



*La ringraziamo di aver visitato il Museo e le chiediamo qualche minuto del suo tempo per compilare questo semplice questionario. Il suo contributo ci aiuterà così a migliorare il servizio offerto.*

**E' la prima volta che visita il Museo?**

Sì  No

**Come ne è venuto a conoscenza?**

- Da una pubblicazione /guida (quale?) \_\_\_\_\_
- Da amici/parenti
- Attraverso Internet
- Da un pieghevole/locandina
- Da un articolo su una rivista/giornale (quale?) \_\_\_\_\_
- Dalla radio/TV
- Casualmente, passando davanti al Museo
- Conoscevo già il Museo
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Con chi ha visitato il Museo?**

In gruppo organizzato  Da solo  In coppia  Con famiglia (figli)  Con parenti/amici

**Per quale motivo ha visitato il Museo?**

- Interesse specifico della tematica
- Come parte di una visita turistica nella zona/città
- Interesse di studio/professionale
- Per accompagnare amici/conoscenti
- Per visitare una mostra o partecipare ad una iniziativa in corso
- Per trascorrere del tempo libero
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Quanto tempo è durata la visita?**

Meno di 30 minuti  Da 30 minuti a 1 ora  Da 1 a 2 ore  Più di 2 ore

**In generale è soddisfatto della visita?**

Per niente  Poco  Abbastanza  Molto

**Ritiene soddisfacenti i seguenti servizi?**

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
<u>I materiali informativi a disposizione</u> (pannelli, mostre fotografiche, didascalie ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>L'allestimento</u> (Sale emozionali, camerata, sinagoga, sala medica ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Cortesìa e competenza del personale</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le indicazioni segnaletiche ed i cartelli per raggiungere il Museo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dove abita?**

- In questa provincia
- In Italia (indicare la provincia) \_\_\_\_\_
- All'estero (indicare la nazione) \_\_\_\_\_

**Sesso**

M  F

**Qual è la sua età?**

Meno di 18  tra 18 e 30  tra 31 e 45  tra 46 e 65  più di 65

**Per finire, qual è l'aspetto del Museo che ha trovato di maggior gradimento?**

\_\_\_\_\_

**E qual è, a suo giudizio, un aspetto del Museo che può essere migliorato?**

\_\_\_\_\_

**Altre osservazioni e suggerimenti:**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

*Grazie per la cortese collaborazione!*

Via San Bartolomeo – 84022 CAMPAGNA (SA) – Tel. 0828 46044;

E-mail: [museomemoria.campagna@gmail.com](mailto:museomemoria.campagna@gmail.com)

Pec: [museopalatucci@pec.it](mailto:museopalatucci@pec.it)