



# *Agenzia Nazionale*

PER L'AMMINISTRAZIONE E LA DESTINAZIONE DEI BENI SEQUESTRATI E CONFISCATI ALLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA  
DIREZIONE DEGLI AFFARI GENERALI E DEL PERSONALE

## QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE DEL GRADIMENTO DELLE ATTIVITA' FORMATIVE

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Titolo del corso frequentato:** \_\_\_\_\_

**Durata del corso** \_\_\_\_\_

**Ente di formazione** \_\_\_\_\_

**I contenuti del corso di formazione/aggiornamento corrispondono alle sue aspettative?**

Sì  Parzialmente  No

**Come giudica la durata del corso rispetto all'argomento trattato?**

Buona  Insufficiente  Eccessiva

### *Didattica*

**Qual è la sua opinione sull'efficacia dei metodi didattici impiegati nel corso?**

Buona  Soddisfacente  Insoddisfacente

**Come valuta il materiale didattico fornito?**

Utile  Poco utile  Inutile

**A Suo giudizio, gli obiettivi del corso sono stati raggiunti?**

Sì  Parzialmente  No

### *Organizzazione*

**Come giudica l'organizzazione e la logistica ?**

(1 scarsa, 2 sufficiente, 3 buona, 4 ottima) \_\_\_\_\_



# *Agenzia Nazionale*

PER L'AMMINISTRAZIONE E LA DESTINAZIONE DEI BENI SEQUESTRATI E CONFISCATI ALLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA  
DIREZIONE DEGLI AFFARI GENERALI E DEL PERSONALE

## *GIUDIZIO DI SINTESI*

**La invitiamo a indicare con un voto da 1 a 4 la qualità complessiva del percorso**

(1 scarsa, 2 sufficiente, 3 buona, 4 ottima) \_\_\_\_\_

**1. Quali contributi pensa che gli incontri svolti potranno dare alla Sua formazione personale?**

**Quale o quali argomenti presentati negli incontri hanno suscitato particolarmente il Suo interesse?**

**Quale o quali degli argomenti trattati vorrebbe approfondire in una prossima occasione?**

**2. Quale o quali altre tematiche, materie o argomenti, vorrebbe approfondire in altre occasioni?**

**3. La invitiamo a riportare eventuali suggerimenti e commenti per migliorare in futuro l'organizzazione del corso.**