



QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DELL'UTENTE

Gentile Utente,

la Sua collaborazione è indispensabile per individuare le nostre aree di miglioramento!

A compilazione effettuata potrà consegnare la scheda al personale di Front-office.

SI INVITA A BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE AL SUO GIUDIZIO, SULLA BASE DEL SINGOLO PARAMETRO CONSIDERATO.

PARAMETRO	SCARSO	SUFFICIENTE	BUONO	OTTIMO	OSSERVAZIONI/COMMENTI
SERVIZIO INFORMAZIONE					
ACCETTAZIONE					
QUALITÀ DEL SERVIZIO					
PULIZIA					
COMFORT					

FIRMA (facoltativa):

segnalazioni e suggerimenti per il miglioramento continuo:

DATA: _____