



voluntariat
per les llengües

LA SUA OPINIONE SUL PROGETTO
PARLA CON ME...



NOME E COGNOME

NR. INCONTRO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
DATA INCONTRO										
2° CICLO										
DATA INCONTRO										

GRAZIE PER IL TEMPO CHE VORRÀ DEDICARCI NEL RISPONDERE AD ALCUNE DOMANDE CON LE QUALI CI AIUTERÀ A MIGLIORARE

1. LE SUE ASPETTATIVE SONO STATE SODDISFATTE? SÌ NO

PERCHÉ?

2. LE É PIACIUTA L'ESPERIENZA? SÌ NO

3. PUÒ DESCRIVERE BREVEMENTE UN EPISODIO BELLO, LEGATO ALLA SUA ESPERIENZA DURANTE IL PROGETTO?
-
-

4. CONSIGLIEREBBE LA PARTECIPAZIONE AD ALTRI? SÌ NO

5. HA DEI SUGGERIMENTI PER NOI?
-
-

6. LE SEMBRA DI ESSERE MIGLIORATO/A IN ITALIANO DOPO L'ESPERIENZA? SÌ NO

7. SE SÌ QUANTO PENSA DI ESSERE MIGLIORATO/A IN UNA SCALA DA 0 A 5, DOVE 0 È PER NIENTE MIGLIORATO/A E 5 È MOLTO MIGLIORATO/A?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

8. IN CHE COSA PENSA DI ESSERE MIGLIORATO/A DOPO LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO?

- HO PERSO LA PAURA/VERGOGNA DI PARLARE IN ITALIANO
 PARLO IN ITALIANO PIÙ DI PRIMA
 PARLO IN ITALIANO ANCHE CON ALTRE PERSONE, OLTRE CHE CON IL MIO PARTNER LINGUISTICO
 PARLO IN ITALIANO PIÙ CORRETTAMENTE

