

**SISTEMA MUSEALE NAZIONALE**

**QUESTIONARIO DI RILEVAZIO****NE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEI VISITATORI**

**Un minuto del tuo tempo è prezioso, aiutaci a migliorare!**

*Gentile Visitatore,*

*grazie per averci fatto visita.*

*Le saremmo grati se volesse dedicare qualche minuto per rispondere al seguente questionario, che intende misurare il grado di soddisfazione dei visitatori dei Musei Italiani.*

*La Sua opinione sarà utile per migliorare la qualità della visita e dei servizi offerti dai servizi offerti dai singoli Musei, ma anche dell’immagine del Sistema Museale Nazionale nel suo insieme.*

*Tutte le risposte saranno trattate in forma anonima e nel rispetto della normativa sulla privacy.*

*La ringraziamo per la collaborazione.*

# NOME DELL’ISTITUTO

**Museo Archeologico Nazionale di Napoli**

# Data della visita:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Giorno della visita:** (selezionare l’affermazione corretta)
   * Domenica gratuita al museo
   * Domenica o altro giorno festivo
   * Sabato
   * Un giorno feriale
2. **Modalità della visita:** (è possibile selezionare più di una risposta) –

* Visita libera
* Visita guidata
* Partecipazione a un evento/manifestazione/conferenza
* Altro:

1. **Sono venuto con:** (è possibile selezionare più di una risposta)

* Da solo
* Il partner/coniuge
* La famiglia
* Amici/parenti/conoscenti
* Una scolaresca
* Un gruppo organizzato
* Altro:

1. **Conosceva già questo** Museo? SI / NO

# Qual è il museo italiano più bello che ricorda di aver visitato?

1. **Rispetto alle Sue esigenze, come giudica i seguenti aspetti della visita?**

*(Dia la Sua valutazione da un minimo di 1 a un massimo di 10 oppure indichi perché non può rispondere)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Non  c’è | Non  so | Non ho usufruito |
| Orari di visita |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Raggiungimento del luogo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informazioni di orientamento alla visita |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Percorso di visita |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Comunicazione contenuti (pannelli, didascalie, schede  mobili, audioguida) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contenuti interattivi e multimediali (filmati –  ricostruzioni virtuali - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| applicazioni scaricabili ecc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Visita guidata |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Professionalità e cortesia del personale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pulizia e decoro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Spazi di riposo/riflessione (poltrone – panchine  ecc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Servizi di ristorazione - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Punto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altri servizi (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Nel complesso, come valuta…

*(Dia la Sua valutazione da un minimo di 1 ad un massimo di 10 oppure indichi perché non può rispondere)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Non  c’è | Non  So | Non ho usufruito |
| Il luogo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L’atmosfera |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L’organizzazione |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L’allestimento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Le informazioni ricevute |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| La narrazione storico- artistica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L’interazione con il territorio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Altro (specificare) - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Come valuta la Sua esperienza? Mi sono sentito/a……

(Dia la Sua valutazione da un minimo di 1 ad un massimo di 10 oppure Non so)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Non so |
| Accolto/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Coinvolto/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Arricchito/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sorpreso/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Soddisfatto/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Stanco/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Annoiato/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deluso/a |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Nel complesso, come valuta la Sua visita?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

1. **La visita è stata all’altezza delle aspettative? (massimo 3 risposte)**
   * È stata decisamente migliore, sono entusiasta

* Mi sono sentito accolto non solo nel Museo, ma anche nel territorio che esso rappresenta
* È stata una sorpresa positiva
* Sì, è stata come me l’aspettavo
* Pensato meglio
* È per appassionati/addetti ai lavori
* No, è stata una delusione
* Altro

# Nel complesso, la Sua esperienza è stata: (massimo 1 risposta)

* Molto positiva
* Positiva
* Non so
* Negativa
* Molto negativa

# Tornerà?

* Tornerò di sicuro –
* Sì, se c’è un’occasione (evento, mostra)
* Se capita….
* Probabilmente no
* No mai
* Non lo so

# Da 1 a 10 quale voto darebbe al Museo?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |



1. **Se vuole, qui di seguito può indicarci…………**

Eventuali difficoltà a orientarsi o muoversi all’interno del percorso. Se sì, specifichi quali, per noi è importante

**\_**

# Cosa cambierebbe?

1. ***E infine…. Ora ci racconti di Lei…***

Genere F M

Anno di nascita

Professione Città di provenienza ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­

Provincia

Stato di provenienza

# Apprezza :

* + Il museo digital
  + Il museo old style
  + Il museo con opere esposte senza informazioni
  + Il museo che dà molte informazioni
  + Il museo che racconta

# …e apprezza anche…

* + Hotel antico e lussuoso
  + Hotel moderno
  + Bed and breakfast
  + Appartamento stile Airbnb
  + A casa di amici

# Le piace:

* + Taxi
  + Bus
  + Camminare molto

# …e ancora… preferisce… (massimo 5 risposte)

* + OS
  + Android
  + Linux
  + Mac
  + Pc
  + Spiaggia
  + Libri
  + Cinema
  + Ristorante
  + Pizzeria
  + Panino al volo
  + Cucino io
  + Mi vesto bene
  + Mi vesto comodo
  + Mi vesto tech-sportivo

# Nella pratica, per Lei un luogo della cultura è associabile a: (massimo 3 risposte)

* + Allo studio/al lavoro
  + Alla vacanza
  + Al viaggio
  + All’apprendimento
  + Al sabato o la domenica
  + A un momento speciale
  + A una fuga dal mondo
  + Altro

# Cosa intende fare dopo la visita? (massimo 3 risposte)

* + Visitare i dintorni
  + Visitare un altro luogo della cultura
  + Acquistare prodotti tipici locali
  + Fare shopping
  + Andare a rifocillarmi in un locale caratteristico
  + Andare in un locale/ristorante di tendenza
  + Tornare a casa/in ufficio/in albergo Altro

***Grazie per la cortese collaborazione***

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto , acconsento al trattamento dei miei dati a fini

statistici o per essere informato delle iniziative culturali del sistema nazionale museale. Luogo Data

Firma leggibile

I dati raccolti sono utilizzati anche in forma elettronica solo a fini statistici o per informare delle iniziative culturali del sistema nazionale museale, nel rispetto delle prescrizioni relative alla tutela dei dati personali di cui alla legge n. 196/03. Titolare del trattamento dei dati è il Parco Archeologico dell’Appia Antica

Museo Archeologico Nazionale di Napoli

e-mail: man-na@beniculturali.it