

Gentile visitatore,

al fine di migliorare i nostri servizi e capire le sue esigenze, la invitiamo a rispondere al seguente questionario.

1) **COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL MUSEO?**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Web/Social Network Fondazione Genoa 1893 | <input type="checkbox"/> Web/Social Network Genoa CFC |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Tv |
| <input type="checkbox"/> Articoli/pubblicità su quotidiani e riviste | <input type="checkbox"/> Pubblicità stradale/locandine |
| <input type="checkbox"/> Guide Turistiche | <input type="checkbox"/> Punti di informazione turistica |
| <input type="checkbox"/> Spot pubblicitari presso Stadio Luigi Ferraris | <input type="checkbox"/> Tramite amici e parenti |
| <input type="checkbox"/> Conosceva già il Museo | <input type="checkbox"/> Casualmente, passando davanti al Museo |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | |

2) **È LA PRIMA VOLTA CHE VISITA QUESTO MUSEO?** Sì No

3) **HA VISITATO IL MUSEO NEL MESE DI** _____

4) **HA VISITATO IL MUSEO IN UN GIORNO** Feriale (lun – ven) Festivo (sab – dom)

5) **LE È PIACIUTA L'ESPERIENZA DI VISITA AL MUSEO?**

- Moltissimo Molto Abbastanza Poco Per niente

6) **HA VISITATO IL MUSEO**

- Da solo/a Con amici/familiari In gruppo (gita scolastica, associazioni ecc.)

7) **SI TROVAVA SUL POSTO**

- Per turismo
 Per un viaggio di lavoro
 Per un'escursione/gita in giornata dal suo luogo di residenza
 Perché è residente nel comune in cui si trova il Museo (o nelle immediate vicinanze)

8) **COMPLESSIVAMENTE LA VISITA AL MUSEO È DURATA**

- Meno di un'ora Da una a due ore Oltre due ore

9) **NEGLI ULTIMI 12 MESI LE E' CAPITATO DI VISITARE ALTRI MUSEI OLTRE A QUESTO**

- Mai Una volta Due volte Tre volte o più

10) **È A CONOSCENZA DI TARIFFE AGEVOLATE PER GRUPPI, ABBONATI GENOA E DI CONVENZIONI CON ALTRE STRUTTURE?**

- Sì, quale? _____ No

11) **SA CHE PUO' SOTTOSCRIVERE GRATUITAMENTE LA CARD PER ACCEDERE AL CIRCUITO DEI MUSEI DEL CALCIO (Fiorentina, Juventus, Torino, Padova)**

- Sì No

12) **QUALI SERVIZI LE PIACEREBBE FOSSERO OFFERTI DAL MUSEO CHE HA APPENA VISITATO?**

- Convegni/Conferenze Spettacoli Aperture Serali

13) **IN GENERALE E' SODDISFATTO DELLA VISITA?**

- Molto Abbastanza Poco Per niente

14) **SE SI RITIENE POCO O NIENTE SODDISFATTO, PER QUALE MOTIVO?**

LE CHIEDIAMO DI DARE UNA VALUTAZIONE DELLE VOCI SOTTO RIPORTATE ASSEGNANDO UN PUNTEGGIO DA 1 A 5, DOVE ESPRIME 1 LA VALUTAZIONE PIÙ BASSA E 5 QUELLA PIÙ ALTA. INDICHI LA CASELLA N.V. (NON VALUTABILE) NEL CASO IN CUI NON CONOSCA O NON SI AVVALGA DEL SERVIZIO.

15) COME VALUTA:

	VALUTAZIONE	1	2	3	4	5	N.V.
1	I giorni e gli orari di apertura del Museo						
2	L'accessibilità al museo (segnaletica, parcheggio)						
3	L'informazione e l'orientamento forniti all'ingresso						
4	L'accesso facilitato per gli utenti con ridotta capacità motoria						
5	La biglietteria era ben organizzata, non c'erano lunghe code o comunque l'attesa era limitata						
6	Il costo del biglietto						
7	La segnaletica interna al Museo (percorsi espositivi, toilette)						
8	I pannelli informativi (schede, pannelli, didascalie)						
9	L'illuminazione dei locali						
10	La pulizia dei servizi igienici						
11	La pulizia delle sale						
12	Gli strumenti multimediali (audio guida, video ...)						
13	La cortesia e professionalità del personale						
14	La visita guidata						
15	Contesto architettonico e ambientale						
16	Il Genoa Store						
17	Laboratori didattici						

16) QUAL'E' L'ASPETTO DEL MUSEO CHE HA TROVATO DI MAGGIOR GRADIMENTO?

17) COME GIUDICA LA VISITA RISPETTO AL TEMPO CHE AVEVA A DISPOSIZIONE?

- Sono riuscito a vedere quello che volevo Non sono riuscito a vedere tutto quello che volevo
 Vorrei ritornare per approfondire meglio Mi aspettavo che la visita richiedesse più tempo

18) PER QUALE MOTIVO A SCELTO DI VISITARE IL MUSEO? (è possibile fornire più di una risposta)

- Interesse specifico per la Storia del Club Motivi di studio/professionali
 Interesse per un cimelio in particolare Per accrescere le sue conoscenze
 Per scoprire un museo che mo aveva ancora visitato Per accompagnare amici/conoscenti
 Come parte di una visita turistica nella zona/città Interesse per la mostra temporanea

19) COSA INTENDE FARE DOPO LA VISITA AL MUSEO?

- Visitare altri Musei Fare shopping Pranzare in ristoranti/pizzerie/trattorie della zona
 Visitare i dintorni Tornare a casa/ufficio/Albergo
 Altro (specificare) _____

20) Lascia il tuo commento sulla visita

(Facoltativo)

FORNISCA PER FAVORE ALCUNE INFORMAZIONI SOCIO-DEMOGRAFICHE

- 1) **NAZIONALITÀ**
 Italiana Estera-Paesi UE Estera-Paesi Extra
- 2) **PROVENIENZA**
 Provincia di Genova Altra Provincia Altro Stato (specificare) _____
- 3) **SESSO** F M
- 4) **ETÀ**
 < 18 ANNI _____ 18-25 ANNI _____ 26-35 ANNI _____
 36-50 ANNI _____ > 50 ANNI _____
- 5) **TITOLO DI STUDIO**
 Titoli post-laurea Laurea Diploma
 Licenza Media Inferiore Licenza Elementare Altro
- 6) **PROFESSIONE**
 Dirigente, Funzionario pubblico Studente Libero professionista
 Casalinga Impiegato, insegnante Operaio
 Pensionato Non occupato, in cerca di prima occupazione Altro
- 7) **POSSIEDE UN ABBONAMENTO DEL GENOA CFC**
 Sì No

SE É INTERESSATO A RICEVERE COMUNICAZIONI SULLE MOSTRE TEMPORANEE O ATTIVITÀ DEL MUSEO PUÒ TRASCRIVERE IN BASSO IL SUO RECAPITO. LEI RICEVERÀ SOLTANTO LE INFORMAZIONI RELATIVE ALLE INIZIATIVE DEL MUSEO E I SUOI DATI SARANNO UTILIZZATI SOLO A TALE FINE, NEL PIENO RISPETTO DELLA *PRIVACY*.

Nome e Cognome _____

Mail _____

Cellulare _____

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, autorizzo il trattamento dei dati personali sopra riportati.

Firma _____

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE