



COGNOME E NOME _____ (FACOLTATIVO)

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. PER QUALE MOTIVO HA ADERITO AL PROGETTO?

- PER CURIOSITÀ
- PER CONOSCERE PERSONE DI ALTRE CULTURE
- PER TRASMETTERE LA PROPRIA LINGUA E CULTURA
- ALTRE MOTIVAZIONI _____

2. LE SUE ASPETTATIVE INIZIALI SONO STATE SODDISFATTE?



SÍ COMPLETAMENTE



SÍ ABBASTANZA



POCO



NO

PERCHÉ? _____

3. LE É PIACIUTA L'ESPERIENZA? LA DESCRIVA CON TRE AGGETTIVI

4. CONSIGLIEREBBE LA PARTECIPAZIONE AD ALTRI? SÍ NO

PERCHÉ? _____

5. HA DEI SUGGERIMENTI? _____

6. É DISPONIBILE A RIPETERE L'INIZIATIVA CON UN ALTRO APPRENDENTE? SÍ NO

IN CASO AFFERMATIVO LE CHIEDIAMO DI COMUNICARLO AL DINAMIZZATORE O ALL'UFFICIO BILINGUISMO E LINGUE STRANIERE - Tel. 0471 411269/60 - email: parlaconme@provincia.bz.it

