



## QUESTIONARIO RILEVAZIONE SODDISFAZIONE EROGAZIONE SERVIZIO

Come valutereste il vostro grado di soddisfazione in merito a:

DOMANDE	RISPOSTE				
	Ottimo	Discreto	Sufficiente	Scarso	Molto scarso
Cortesìa e disponibilit� del personale					
Servizio rapido e accurato					
Qualit� del cibo					
Porzioni					
Pulizia del ristorante					
Pulizia della toilette					
Rapporto qualit�/prezzo					
	Una o pi� volte alla settimana	Una volta al mese	Raramente	È la prima volta	
Con che frequenza visitate il nostro ristorante?					
	1 persona	2/3 persone	4/5 persone	Pi� di 5	
Dimensione del gruppo					

Come avete scoperto il nostro ristorante?

Che cambiamenti suggerireste?

Avete qualche suggerimento da proporre?