



Biblioteca "Giorgio Luraschi"

Associazione "Tullio Cairolì" onlus

Questionario

Puoi dedicarci 5 minuti per compilare questo breve questionario? Ci aiuterà a capire come migliorare i servizi a tua disposizione offerti dalla biblioteca.

Il questionario è anonimo e non è obbligatorio rispondere a tutte le domande.

Grazie per la collaborazione!

Chi sei? Paziente Accompagnatore **Sesso** M F **Anni** _____

Titolo di studio Licenza elementare/media Diploma Laurea Altro _____

Ti piace leggere? Per niente Poco Abbastanza Molto

Per te la lettura è: (una o più risposte)

Un passatempo Una fonte di piacere Una forma di evasione Un mezzo per ampliare le proprie conoscenze Uno strumento per comprendere meglio se stessi e gli altri Una perdita di tempo Altro _____

Cosa leggi di solito? (una o più risposte)

Romanzi Racconti Poesie Fumetti Riviste Quotidiani Libri su società e cultura (Storia/Psicologia/Arte/ecc.) Libri su scienze e tecnologie (Geografia/Medicina/Informatica/ecc.) Libri su hobby e tempo libero (Cucina/Sport/Motori/ecc.) Altro _____

Che genere di romanzi preferisci? (una o più risposte)

Storico Fantascienza Fantasy Avventura/Azione Horror Thriller/Spionistico Giallo/Poliziesco Rosa Psicologico Umoristico Biografico Attualità Altro _____

Che tipo di riviste leggi? (una o più risposte)

Attualità Enigmistica Gossip Società e cultura (Storia/Psicologia/Arte/ecc.) Scienze e tecnologie (Geografia/Medicina/Informatica/ecc.) Hobby e tempo libero (Cucina/Sport/Motori/ecc.) Altro _____

Qual è l'ultimo libro che hai letto? Titolo _____

Autore _____

Ti è piaciuto? Perché? _____

Quale libro/i consiglieresti ad un amico?

Titolo _____

Autore _____

Cosa ti spinge a scegliere un libro? (una o più risposte)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Il titolo | <input type="checkbox"/> Il consiglio del librario/bibliotecario |
| <input type="checkbox"/> La copertina | <input type="checkbox"/> Le recensioni |
| <input type="checkbox"/> La pubblicità dei mass media | <input type="checkbox"/> Scelgo a caso |
| <input type="checkbox"/> Il consiglio di amici e parenti | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Ti piace ascoltare brani letti da qualcuno? Sì
 No
 Dipende da _____

Ti piace condividere le tue letture? Sì
 No
 Dipende da _____

Quando leggi? (una o più risposte)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Appena ho un attimo di tempo | <input type="checkbox"/> In vacanza |
| <input type="checkbox"/> La sera | <input type="checkbox"/> Nei tempi di attesa dal medico/sul treno/ecc. |
| <input type="checkbox"/> Durante il weekend | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

Hai mai preso in prestito un libro dalla biblioteca?

- Sì
 No, perché _____

Hai mai consultato i cataloghi della biblioteca?

- Sì
 No, perché _____

Se vuoi, lasciaci un tuo suggerimento/commento!

Data _____

"Chi legge i libri come si stanno ad ascoltare gli amici, vedrà come essi gli sveleranno i loro tesori e diventeranno per lui un intimo possesso. Quello che egli legge non scivolerà via né andrà perduto, ma al contrario gli rimarrà e gli apparterrà, lo allieterà e lo consolerà come soltanto gli amici sanno fare."

Herman Hesse