

1. RITIENE CHE L'ATTUALE RICHIESTA DI INDUMENTI DA PARTE DELL'ENTE SIA ADEGUATA ALLE NECESSITA' DEL SUO FAMILIARE?

- SI
NO Specificare motivo _____

2. RITIENE CHE LA CURA E L'ADEGUATEZZA DELL'ABBIGLIAMENTO DEL SUO FAMILIARE SIA:

- OTTIMO
BUONO
SUFFICIENTE
INSUFFICIENTE

2. COME VALUTA LA CURA E LA CONSERVAZIONE DEGLI INDUMENTI IN DOTAZIONE AL SUO FAMILIARE?

- OTTIMO
BUONO
SUFFICIENTE
INSUFFICIENTE

3. COME VALUTA LA DOTAZIONE DEGLI INDUMENTI NELL'ARMADIO DEL SUO FAMILIARE RISPETTO AI TEMPI DI RESTITUZIONE DA PARTE DELLA LAVANDERIA?

- OTTIMO
BUONO
SUFFICIENTE
INSUFFICIENTE

4. COME VALUTA LA QUALITA' DELLA BIANCHERIA PIANA (Lenzuola, copriletto, etc.)?

- OTTIMO
BUONO
SUFFICIENTE
INSUFFICIENTE

5. COME VALUTA LA FREQUENZA DI CAMBIO DELLA BIANCHERIA PIANA?

- OTTIMO
BUONO
SUFFICIENTE
INSUFFICIENTE

NOTE E SUGGERIMENTI PER MIGLIORARE IL NOSTRO SERVIZIO
