

QUESTIONARIO

SEZIONE A - DATI ANAGRAFICI

TIPO DI SCUOLA:		
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA		
CODICE MECCANOGRAFICO		
INDIRIZZO	CAP	CITTA'
Telefono	Fax	e-mail
http:		

SEZIONE B - BIBLIOTECA

B1 - INFORMAZIONI GENERALI

Biblioteca unica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Se no, specificare: Alunni	<input type="checkbox"/>	Docenti	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>
Esistono altre biblioteche nel comune?	<input type="checkbox"/> SI	(specificare)		<input type="checkbox"/>				
NO								
E nel territorio del Distretto scolastico?	<input type="checkbox"/> SI	(specificare)		<input type="checkbox"/>				
NO								
Numero complessivo documenti posseduti e realmente utilizzabili alla data della rilevazione								

B2 - MATERIALE CARTACEO

Libri a stampa	n.	Fascicoli a stampa	n.
Libri di pregio	n.	Edizioni rare	n.
Cinquecentine	n.	Edizioni secc. XVIII-XIX (o anteriori)	n.
Manoscritti	n.	Altro	n.

B3 - PERIODICI:

quotidiani	n.	settimanali	n.	quindicinali	n.	mensili/altro	n.
------------	----	-------------	----	--------------	----	---------------	----

B4 - CARTACEO SCOLASTICO

annuario	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	altre pubblicazioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
giornalini studenteschi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	altro (specificare)		

B5 - DOCUMENTI SU ALTRI SUPPORTI

Floppy disk	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CD ROM	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
se SI, specificare che tipo di programmi			se SI, specificare che tipo di programmi		
• Didattico	n.		• Didattico	n.	
• Enciclopedia	n.		• Enciclopedia	n.	
• Altro (specificare)	n.		• Altro (specificare)	n.	

B6 - DOTAZIONE TECNOLOGICA

BIBLIOTECA

PC multimediale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	videoproiettore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
stampante	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	videocamera	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
scanner con OCR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	macchina fotografica digitale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
videoregistratore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	software/materiale m. mediale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
riproduttore CD Music	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	collegamento Internet	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

B7 - SITUAZIONE LOGISTICA

Posti /lettura, ascolto, visione):		postati lettura	n.
postazioni multimediali	n.	postati accesso Internet	n.

SEZIONE C - FUNZIONAMENTO

C1 - CATALOGAZIONE

Catalogo UNICO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Impostato per:		
Se NO, specificare.....			Autore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
.....			Soggetto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Si tratta di un catalogo: Cartaceo					
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Elettronico	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
La biblioteca dispone di sistemi di catalogazione informatizzati?					
			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Se SI, specificare quale/i		E' in possesso del software I.R.I.D.E. elaborato dalla B.D.P.? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
C1 - PRESTITI			
Viene effettuato il prestito? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Quanti in un anno? n.	
Durata del prestito (in giorni)		Studenti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Libri	giorni	Docenti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Periodici	giorni	A.T.A.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CD	giorni	Genitori	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro	giorni	Esterni	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
C2 - APERTURA DELLA BIBLIOTECA			
Giorni di apertura L M Me G V S D		orario: dalle ore alle ore	
Prestito nei giorni L M Me G V S D		orariodalle orealle ore	
C3 - PERSONALE ADDETTO			
Docenti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> n.	In caso di DOCENTI, specificare a che titolo:	
Personale ATA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> n.		
Studenti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> n.		
Altro	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> n.		
Gli addetti alla biblioteca hanno una preparazione specifica?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Hanno frequentato corsi di formazione specifica?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se SI, organizzati da: <input type="checkbox"/> Amministrazione della P.I.		<input type="checkbox"/> Amministrazioni Locali	
<input type="checkbox"/> Università		<input type="checkbox"/> Ministero dei BB.AA.CC.	
C4 - PERCORSI FORMATIVI STUDENTI			
Azioni di promozione della lettura SI <input type="checkbox"/> (specificare)		NO <input type="checkbox"/>	
La scuola ha previsto percorsi formativi sulle biblioteche per gli studenti		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SEZIONE D - COLLEGAMENTI			
D1 - COLLEGAMENTI			
La biblioteca scolastica è collegata ad altre biblioteche del territorio?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se SI, specificare quali:		Il collegamento in rete rientra in un progetto gestito da	
Scolastiche	<input type="checkbox"/>	Enti locali <input type="checkbox"/>	
Comunali	<input type="checkbox"/>	Ministero BB.CC. <input type="checkbox"/>	
Provinciali	<input type="checkbox"/>		
Che tipo di collegamento è stato previsto? (allegare)			
Protocollo d'intesa	<input type="checkbox"/>	Delibera Consiglio d'Istituto	n. del
Convenzione	<input type="checkbox"/>	Delibera del Consiglio d'Istituto	n.del
Accordo di programma	<input type="checkbox"/>	Delibera del Consiglio d'Istituto	n.del
SEZIONE E - FINANZIAMENTO			
E1 - DELIBERE OO.CC.			
Delibera del Consiglio di Istituto n: del			
Delibera del Collegio dei Docenti n. del			
In rete di scuole con			
LA PRESENTE SCHEDA È STATA COMPILATA DA:			
COGNOME E NOME			
QUALIFICA: DIRIGENTE SCOLASTICO <input type="checkbox"/>		COLLABORATORE DEL D.S. <input type="checkbox"/>	
BIBLIOTECARIO <input type="checkbox"/>		ALTRO (SPECIFICARE) <input type="checkbox"/>	
DATA DI COMPILAZIONE		FIRMA	