

**SCHEDA DI VALUTAZIONE**

Da compilare a cura degli insegnanti  
alla fine del progetto educativo

**VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DEL PROGRAMMA EDUCAZIONALE SULLA  
IODOPROFILASSI**

a. Ritieni che questo progetto sia stato utile?

**SI**

**NO**

**NON SO**

b. Ritieni che la qualità del materiale fornito per la realizzazione di questo progetto sia stata adeguata?

**SI**

**NO**

**NON SO**

c. Ritieni che questo progetto abbia avuto un impatto positivo sui suoi studenti?

**SI**

**NO**

**NON SO**

d. Usa abitualmente il sale iodato?

**SI**

**NO**

**NON SO**

**Suggerimenti**

.....

.....

.....

.....

.....