

**SCHEDA PER RILEVAZIONE ATTIVITÀ NPL**

**DATA IN CUI SI È SVOLTA L'ATTIVITÀ** .....

Nome e cognome di chi compila.....  
.....

**1. ATTIVITÀ SVOLTA**

- a) Lettura a voce alta
- b) Lettura dialogica
- c) Distribuzione di libri in visione
- d) Distribuzione materiale informativo ai genitori
- e) Informazioni sui benefici della lettura e suggerimenti sui libri e la lettura
- f) Informazioni sulle attività della biblioteca o del Punto lettura
- g) Altro.....

**2. LUOGO / CONTESTO DELL'ATTIVITÀ**

- a) Ambulatorio pediatrico
- b) Centro vaccinale
- c) Consultorio familiare / pediatrico
- d) Pediatria ospedaliera
- e) Corso di accompagnamento alla nascita
- f) Biblioteca
- g) Punto Lettura
- h) Nido
- i) Scuola dell'infanzia
- l) Parco
- m) Supermercato / centro commerciale
- n) Altro luogo / contesto.....

**3. ORARIO**

dalle ore..... alle ore.....

**4. OPERATORE/I E/O VOLONTARIO/I CHE HANNO SVOLTO L'ATTIVITÀ**

.....



## NOTE DI VALUTAZIONE

Accoglienza da parte della struttura e del personale.....

.....

.....

Caratteristiche e idoneità degli spazi.....

.....

.....

Accoglienza e ricezione da parte dei genitori.....

.....

.....

Repertorio di lettura adeguato Sì  NO

Collaborazione con operatori e/o volontari coinvolti Sì  NO

Giudizio complessivo dell'attività

.....

.....

.....

Altre osservazioni.....

.....

.....

Data di compilazione \_\_\_\_\_