

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

*(Da compilare a cura degli **insegnanti** alla fine del progetto educativo)*

**a. Ritiene che questo progetto sia stato utile?**

 SI NO NON SO

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

 SI NO NON SO

**c. Ritiene 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*

.....

.....

.....

.....

.....

.....