

SCHEDA VALUTAZIONE DEI MUSEI E DEI LUOGHI DELLA CULTURA – CHECK-LIST DI CONTROLLO

TIPOLOGIA	
DENOMINAZIONE	

ACCESSIBILITA' - FRUIBILITA'	
VIA	
CITTA'	
UBICAZIONE	Urbana <input type="checkbox"/> Periferica <input type="checkbox"/> Isolata <input type="checkbox"/>
CONTATTI	Telefono _____ Fax _____ E-mail _____
SITO INTERNET	Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/> Aggiornato <input type="checkbox"/> Non aggiornato <input type="checkbox"/>
UFFICIO INFORMAZIONI	Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/>
ORARI	Apertura giornaliera <input type="checkbox"/> Apertura parziale <input type="checkbox"/> Gli orari di ingresso sono ben visibili SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Gli orari di ingresso sono aggiornati SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
BIGLIETTI	Il prezzo del biglietto è esposto all'esterno SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MAPPA	Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/> A disposizione SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> A pagamento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Esposta all'esterno SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
INDICAZIONI STRADALI per il raggiungimento del Museo	Presenti <input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/> Visibili <input type="checkbox"/> Non visibili <input type="checkbox"/>
AREA PARCHEGGIO	Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/>
BARRIERE ARCHITETTONICHE	Presenza di ostacoli <input type="checkbox"/> Assenza di ostacoli <input type="checkbox"/> Esposizione del simbolo di accessibilità SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Scale e rampe: presenza di elevatori SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Servizi igienici adeguati SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Parcheggi : posti riservati SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FLUSSO VISITATORI	Numero mensile presenze _____ Numero annuale presenze _____ Periodo di maggiore affluenza _____

DISPONIBILITA' – SICUREZZA - CONSERVAZIONE

REFERENTE	
PERSONALE	Unità impiegate nella struttura _____ Num. impiegati _____ Num. addetti alla vigilanza _____
ADDETTI ALLA VIGILANZA E CUSTODIA	Presenti <input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/>
SPAZI PER ADDETTI ALLA CUSTODIA	Presenti <input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/>
SPAZI ESPOSITIVI INTERNI	Numero degli spazi _____ Utilizzati <input type="checkbox"/> Utilizzati parzialmente <input type="checkbox"/> Non utilizzati <input type="checkbox"/> Attrezzabili <input type="checkbox"/> Non attrezzabili <input type="checkbox"/>
SPAZI ESPOSITIVI ESTERNI	Presenti <input type="checkbox"/> Non presenti <input type="checkbox"/> Utilizzati <input type="checkbox"/> Non utilizzati <input type="checkbox"/> Attrezzabili <input type="checkbox"/> Non attrezzabili <input type="checkbox"/>
NORME DI SICUREZZA	Planimetrie di orientamento Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/> Illuminazione di sicurezza Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/> Estintori portatili Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/> Impianto idrico antincendio Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/> Sistema di allarme acustico/ottico Presente <input type="checkbox"/> Non presente <input type="checkbox"/>
MICROCLIMA	Presenza di rilevatori umidità SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Monitoraggio elettronico SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ILLUMINAZIONE	Diffusa <input type="checkbox"/> Naturale <input type="checkbox"/> Localizzata <input type="checkbox"/>

INFORMAZIONE - COMUNICAZIONE

TIPOLOGIA DELLA COLLEZIONE	Artistica <input type="checkbox"/> Archeologica <input type="checkbox"/> Numismatica <input type="checkbox"/> Etnografica <input type="checkbox"/> Libreria <input type="checkbox"/>
ESPOSIZIONI	Esposizione permanente di opere SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Esposizione temporanea di opere SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Spazi di servizio per le aree espositive SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ALLESTIMENTO	Presenza di vetrine orizzontali SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Presenza di vetrine verticali SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Presenza di materiale a terra SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Presenza di pannelli SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Presenza di pannelli illuminati SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Presenza di pannelli in lingua straniera SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

	Esistono didascalie	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PERCORSO	Percorsi chiaramente riconoscibili	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Percorsi atti ad evitare affollamento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di percorsi virtuali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OPERE	Il materiale risulta inventariato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Il materiale risulta catalogato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Il materiale risulta fotografato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SISTEMI INFORMATIVI	Esiste la carta dei servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Esiste materiale divulgativo del museo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Esiste materiale divulgativo vario	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Esiste un catalogo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di reperimento bibliografico	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Visite guidate	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Audioguide in italiano e in lingua	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Esiste materiale per non vedenti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Postazione multimediale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SERVIZI AGGIUNTI	Laboratori didattici	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Biblioteca specialistica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Fototeca	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Punti di ristoro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Guardaroba	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DEPOSITI	Presenti <input type="checkbox"/>	Non presenti <input type="checkbox"/>	
	Accessibili <input type="checkbox"/>	Non accessibili <input type="checkbox"/>	
	Visitabili <input type="checkbox"/>	Non visitabili <input type="checkbox"/>	
MANUTENIBILITA'	Bassa <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI "RETE"	Bassa <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>