**Modulo testimonianza**

**Nome: Cognome:**

**Scuola: Ruolo:**

1. **Si ricorda quale dubbio aveva prima di acquistare Regel?**

**C’erano motivi particolari per cui pensava di non scegliere il servizio?**

1. **Cosa l’ha convinta ad acquistare Regel?**
2. **In che modo a suo parere Regel si distingue rispetto ad altre soluzioni da lei utilizzate in passato?**
3. **Quali sono le ragioni per cui consiglierebbe ad altri dirigenti scolastici e/o Dsga di utilizzare il software Regel?**
4. **Vuole aggiungere una considerazione personale o muovere una critica al servizio?**

Firma