

QUESTIONARIO/INDAGINE CONOSCITIVA

Nome: _____

Cognome: _____

Via: _____

Num. Telefonico: _____

Num. Figli di età compresa tra i 6 e gli anni 11 anni: _____

1. Usufruirebbe di un servizio di accoglienza, pre e/o post orario scolastico?

- SI
- NO

2. Avrebbe necessità di un supporto per far conciliare i suo orari lavorativi con quelli di ingresso dei suoi figli da scuola?

- SI
- NO

Se sì, quale sarebbe l'orario ideale per poter usufruire del servizio di pre accoglienza?

4. Sarebbe interessato ad un'attività di aiuto compiti serale?

- SI
- NO

In caso di risposta affermativa, per quali delle seguenti discipline scolastiche opterebbe?

- matematica\ scienze
- italiano o arte\musica
- informatica o storia\ geografia

5. Suo figlio in quali pomeriggi durante la settimana è impegnato con attività extra scolastiche?

6. In quali giorni e in che orari vorrebbe ricevere il servizio di aiuto compiti?

FIRMA

Si consegna in allegato il Modulo informativa sulla privacy