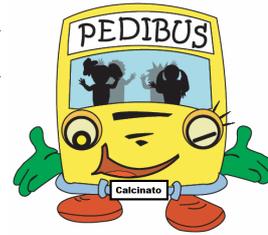


Questionario "Pedibus"

Da restituire compilato e firmato entro il 06 febbraio 2009 presso contenitore predisposto all'interno del plesso scolastico

Nome Cognome _____

Indirizzo _____



Scuola Frequentata _____

1) Vostro figlio/a effettua il percorso casa - scuola prevalentemente

	Andata	Ritorno		Andata	Ritorno
Da solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Accompagnato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) Quale mezzo prevalentemente viene usato

	Andata	Ritorno		Andata	Ritorno
Piedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Automobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bicicletta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) A che ora esce suo/a figlio/a per raggiungere la scuola? _____

Nel caso il/la bambino/a venga accompagnato/a

4) Chi accompagna prevalentemente vostro/a figlio/a a scuola?

Papà Mamma Persona di fiducia

5) L'accompagnatore uscirebbe comunque alla stessa ora del bambino/a? SI NO

6) La scuola si trova nell'itinerario casa-lavoro dell'accompagnatore? SI NO

7) Quali sono i motivi principali per cui il bambino/a viene accompagnato/a?

È troppo piccolo Abitiamo lontano Lo zaino è troppo pesante Per abitudine

Per proteggerlo/a dai pericoli del traffico Altro _____

8) Sarebbe interessato/a a far partecipare suo/a figlio/a al "pedibus"? SI NO

9) Sarebbe disposto/a a collaborare come accompagnatore all'iniziativa del "pedibus"? SI NO

10) Qualora non foste disponibili personalmente avreste qualche familiare o persona di fiducia da segnalare come possibile accompagnatore? SI NO

Nome _____ Cognome _____ Telefono _____ *

*I dati saranno trattati solo ed esclusivamente ai fini dell'iniziativa "pedibus". Si richiede l'autorizzazione al trattamento degli stessi ai sensi della legge 675/96 (privacy)

Firma _____