

Gentili famiglie,

il questionario che siamo a sottoporVi rappresenta lo strumento fondamentale di un progetto di ricerca volto ad identificare le dinamiche di integrazione all'interno delle scuole nel Comune di Bologna.

Lo studio è incentrato su istruzione, formazione e dinamiche di cambiamento nella struttura della società: si tratta di una ricerca finalizzata ad analizzare il livello di integrazione economica e sociale delle nuove generazioni e l'effetto che questi hanno sul rendimento scolastico di ragazzi e ragazze, all'interno del Comune di Bologna.

In particolare l'interesse si focalizza sui ragazzi in età scolare, per capire in che modo le dinamiche di questo fenomeno possano intrecciarsi con aspetti quali la loro provenienza, gli anni di presenza in Italia dei genitori o della famiglia, con fattori prettamente economici o culturali oppure con effetti di selezione residenziale.

I questionari sono sottoposti in forma assolutamente anonima, sia quelli destinati agli studenti che quelli destinati alle famiglie, e che i dati raccolti saranno trattati nel pieno rispetto delle normative sulla privacy, in riferimento al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Una volta conclusa la ricerca, i risultati e le analisi da essa derivanti saranno condivisi con tutte le Scuole che hanno collaborato. La ricerca è finanziata e gestita dall'Istituto Cattaneo in collaborazione con l'Università di Bologna e produrrà un report finale. I dati raccolti serviranno anche alla stesura delle tesi di Laurea dei ragazzi che stanno collaborando a tale ricerca sotto la supervisione del sottoscritto.

In Fede



---

Pier Giorgio Ardeni

**Professore di Economia politica e dello sviluppo**  
**Dipartimento di Scienze Economiche – Università di Bologna**  
**Strada Maggiore 45 - 40125 Bologna**  
**Tel +39051-209-2649 - Fax +39051-209**  
**Web-page: [www2.dse.unibo.it/ardeni](http://www2.dse.unibo.it/ardeni)**

**Istituto Cattaneo - Via Santo Stefano, 11 – 40125 Bologna**  
**Tel: +39 051 239766 / 235599, Fax: +39 051 262959**  
**P.IVA 00895880375**



Via Santo Stefano 11, 40125 Bologna – Tel. 051239766 – Fax 051262959  
Sito web: [www.cattaneo.org](http://www.cattaneo.org) – E-mail: [istitutocattaneo@cattaneo.org](mailto:istitutocattaneo@cattaneo.org)

**STUDENTE**

(consultare il genitore in caso di difficoltà)

SEZIONE:		N. STUDENTE:
1	Sesso	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
2	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	_ _ /_ _ /_ _ _ _
3	Paese di nascita	-----
4	Provincia di nascita	-----
5	Relazione con Parente 1 (Padre o chi ne fa le veci)	-----
6	Relazione con Parente 2 (Madre o chi ne fa le veci)	-----
7	Cittadinanza (così come riportata sul documento di identità)	-----
8	Numero membri del nucleo familiare che vivono sotto lo stesso tetto	-----
9	Presenza di persone disabili (handicap fisici e/o mentali) all'interno del nucleo familiare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10	Religione professata	<input type="checkbox"/> Cristianesimo: ----- <input type="checkbox"/> Islamismo: ----- <input type="checkbox"/> Ebraismo <input type="checkbox"/> Ateo/agnostico <input type="checkbox"/> Altro: -----
11	Quanto ti consideri praticante? <i>Pochissimo</i>   0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10   <i>Moltissimo</i>	
12	Svolgi attività legate al tuo culto?	<input type="checkbox"/> Giornalmente <input type="checkbox"/> Settimanalmente <input type="checkbox"/> Una volta ogni tanto <input type="checkbox"/> Mai
13	Svolgi attività presso il tuo luogo di culto (ad esempio attività sportive, volontariato, teatro, ecc...)	<input type="checkbox"/> Giornalmente <input type="checkbox"/> Settimanalmente <input type="checkbox"/> Una volta ogni tanto <input type="checkbox"/> Mai
14	In quale Comune vivi?	-----
15	Se il Comune è Bologna, in quale quartiere vivi?	<input type="checkbox"/> Borgo Panigale <input type="checkbox"/> Saragozza <input type="checkbox"/> Santo Stefano <input type="checkbox"/> San Vitale <input type="checkbox"/> Reno <input type="checkbox"/> Savena <input type="checkbox"/> Navile <input type="checkbox"/> Porto <input type="checkbox"/> San Donato
16	Come raggiungi abitualmente la scuola?	<input type="checkbox"/> A piedi <input type="checkbox"/> Bicicletta <input type="checkbox"/> Autobus <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorino <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto con conducente
17	Quanto tempo impieghi in media per raggiungere la scuola? (In minuti)	_ _
18	Hai fratelli o sorelle nella tua stessa scuola? Se sì, quanti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Più di 3
19	Indicare il numero di ricoveri ospedalieri negli ultimi due anni	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Più di 3

**STUDENTE**

(consultare il genitore in caso di difficoltà)

**SEZIONE:****N. STUDENTE:**

20	Ogni quanto effettui un check-up delle condizioni di salute?	<input type="checkbox"/> Settimanale <input type="checkbox"/> Mensile <input type="checkbox"/> Trimestrale <input type="checkbox"/> Semestrale <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Ogni due anni
21	Indicare se hai fatto le seguenti vaccinazioni:	
	Difterite-Tetano-Pertosse	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Poliomelite	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Epatite B	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Haemophilus Influenzae b	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Morbillo-Parotite-Rosolia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Pneumococco	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Meningococco C	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Papillomavirus umano	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Influenza	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Varicella	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
22	Lingua principale parlata a casa	-----
23	Indicare la conoscenza delle seguenti lingue in una scala da 0 (conoscenza nulla) a 10 (conoscenza perfetta)	
	Italiano scritto	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Italiano orale	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Inglese	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Spagnolo	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Arabo	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Cinese	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Hindi	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Eventuale altra lingua: -----	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Eventuale altra lingua: -----	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
24	Anni di istruzione in Italia	_ _ _
25	Eventuali anni di istruzione all'estero	_ _ _
26	A che età hai cominciato ad andare a scuola	_ _ _
27	Sei mai stato bocciato?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
28	Indicare la propria media scolastica attuale con un valore da 1 a 10 (con decimale)	_ _ _ , _
29	Che scuola frequenterai l'anno prossimo?	<input type="checkbox"/> Liceo <input type="checkbox"/> Istituto tecnico <input type="checkbox"/> Istituto professionale <input type="checkbox"/> Altro: -----
30	Che importanza dai allo studio? <i>Pochissima importanza</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Moltissima importanza</i>	
31	Chi cucina in casa?	-----

**STUDENTE**

(consultare il genitore in caso di difficoltà)

**SEZIONE:****N. STUDENTE:**

32	Quante volte, in media, mangi la carne a settimana?	<input type="checkbox"/> 1/2 volte <input type="checkbox"/> Mai	<input type="checkbox"/> 3/4 volte <input type="checkbox"/> Tutti i giorni	<input type="checkbox"/> 5/6 volte
33	Consumi almeno due bicchieri (equivalenti a circa 400 ml) di bibite gassate al giorno?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
34	Frequenti almeno due volte a settimana i fast-food?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
35	Quante volte, in media, al mese mangi con la famiglia al ristorante/pizzeria?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Più di 3
36	Pratichi attività sportive al di fuori della scuola? Se sì, quale attività?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, a livello agonistico -----		
37	Se pratici attività sportive al di fuori della scuola, quante ore a settimana?	<input type="checkbox"/> 1/2 ore <input type="checkbox"/> 7/8 ore	<input type="checkbox"/> 3/4 ore <input type="checkbox"/> più di 8 ore	<input type="checkbox"/> 5/6 ore
38	Ricevi una paghetta? Se sì, quanto e con quale frequenza?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO €: _____ Con quale frequenza: _____		
39	Suoni uno strumento musicale al di fuori della scuola? Se sì, quale/i?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO -----		
40	Indicare cinque nomi (senza cognome) di tuoi amici/amiche in ordine di importanza e come vi siete conosciuti (ad esempio "scuola", "sport" o altro da specificare)	1: _____ 2: _____ 3: _____ 4: _____ 5: _____	Motivo: _____ Motivo: _____ Motivo: _____ Motivo: _____ Motivo: _____	
41	Quanti dei tuoi amici sono immigrati rispetto al totale dei tuoi amici? <i>Nessuno</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Tutti</i>			
42	Quanti coetanei che frequentano sono della tua classe rispetto al totale? <i>Nessuno</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Tutti</i>			
43	Quale lingua parli abitualmente con gli amici fuori dalla scuola?	-----		
44	Escludendo l'obbligo scolastico, quanti libri leggi mediamente in un anno?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Più di 4
45	Per quale Paese tiferai alle Olimpiadi di Rio de Janeiro di quest'estate?	-----		
46	Quante ore al giorno guardi la televisione?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Più di 4
47	Nel fine settimana dove ti trovi più spesso con i tuoi amici?	-----		
48	Indicare fino a tre attività che svolgi durante il fine settimana	1. _____ 2. _____ 3. _____		
49	La casa in cui vivi è di proprietà?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI, mutuo <input type="checkbox"/> NO		

**STUDENTE**

(consultare il genitore in caso di difficoltà)

**SEZIONE:****N. STUDENTE:**

50	Indicare, approssimativamente, il numero di stanze e i metri quadri totali dell'abitazione in cui vivi	N. stanze: _____ Mq <sup>2</sup> : _____
51	Indicare se si possiedono i seguenti beni e in quale quantità:	
	Televisore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
	TV Satellitare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Automobile	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
	Bicicletta	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
	Moto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
	Motorino	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
	Abbonamento mezzi pubblici	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Computer	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
	Smartphone	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
	Tablet	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
	Cellulare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
	Lavatrice	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Lavastoviglie	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Allacciamento Internet	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Condizionatore/Climatizzatore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Garage	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Quantità: _____
52	Compri il giornale/quotidiano? Se sì, con quale frequenza?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO -----
53	Vai al cinema? Se sì, con quale frequenza?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO -----
54	Vai a concerti? Se sì, con quale frequenza?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO -----
55	Quanti musei hai visitato nell'ultimo anno solare (al di fuori della scuola)?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Più di 4



## RISPONDERE SOLO SE SEI NATO IN ITALIA

### STUDENTE

(consultare il genitore in caso di difficoltà)

SEZIONE:

N. STUDENTE:

Sei d'accordo con le seguenti affermazioni?

	PER NIENTE D'ACCORDO	POCO D'ACCORDO	ABBASTANZA D'ACCORDO	MOLTO D'ACCORDO
Gli immigrati sono un pericolo per la nostra cultura e per la nostra identità				
Gli immigrati, se sono regolari e pagano le tasse, costituiscono una risorsa per lo sviluppo economico				
Gli immigrati costituiscono una minaccia per l'ordine pubblico e la sicurezza delle persone				

## PADRE (O CHI NE FA LE VECI)

	SEZIONE:	N. STUDENTE:
1	Sesso	_ F  _ M
2	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	_ _ / _ _ / _ _ _ _
3	Paese di nascita	-----
4	Provincia di nascita	-----
5	Relazione con lo studente	-----
6	Relazione con il Parente 2 (Madre o chi ne fa le veci)	-----
7	Cittadinanza (così come riportata sul documento di identità)	-----
8	Religione professata	_ Cristianesimo: -----  _ Islamismo: -----  _ Ebraismo  _ Ateo/agnostico  _ Altro: -----
9	Quanto si considera praticante? <i>Pochissimo</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Moltissimo</i>	
10	Svolge attività legate al Suo culto?	_ Giornalmente  _ Settimanalmente  _ Una volta ogni tanto  _ Mai
11	Svolge attività presso il Suo luogo di culto (ad esempio attività sportive, volontariato, teatro, ecc...)	_ Giornalmente  _ Settimanalmente  _ Una volta ogni tanto  _ Mai
12	In quale Comune vive?	-----
13	Se il Comune è Bologna, in quale quartiere vive?	_ Borgo Panigale  _ Saragozza  _ Santo Stefano  _ San Vitale  _ Reno  _ Savena  _ Navile  _ Porto  _ San Donato
14	Come raggiunge abitualmente il luogo di lavoro/studio?	_ A piedi  _ Bicicletta  _ Autobus  _ Treno  _ Auto  _ Motorino  _ Moto  _ Auto con conducente
15	Quanto tempo impiega in media per raggiungere il luogo di lavoro/studio? (In minuti)	_ _
16	Indicare il numero di ricoveri ospedalieri negli ultimi due anni	_ 1  _ 2  _ 3  _ Più di 3
17	Lo studente è affetto da malattie croniche e/o invalidanti?	_ SI  _ NO
18	Lei è affetto da malattie croniche e/o invalidanti?	_ SI  _ NO
19	Lingua principale parlata a casa	-----



**PADRE**  
(O CHI NE FA LE VECI)

SEZIONE:

N. STUDENTE:

20	Indicare la conoscenza delle seguenti lingue in una scala da 0(conoscenza nulla) a 10(conoscenza perfetta)	
	Italiano scritto	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Italiano orale	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Inglese	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Spagnolo	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Arabo	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Cinese	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Hindi	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Eventuale altra lingua: _____	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Eventuale altra lingua: _____	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
21	Anni di istruzione in Italia	_ _
22	Eventuali anni di istruzione all'estero	_ _
23	A che età ha cominciato ad andare a scuola?	_ _
24	Indicare il grado più alto di istruzione conseguito:	_  Licenza elementare  _  Licenza media inferiore  _  Diploma professionale  _  Diploma quadriennale  _  Diploma di maturità professionale  _  Diploma di maturità tecnica  _  Diploma di maturità liceale  _  Laurea triennale  _  Laurea magistrale  _  Master universitario  _  Dottorato  _  Altro (specificare): _____
25	In che anno ha conseguito il titolo più recente?	_ _ _ _
26	Ambito di studi	_  Umanistico  _  Scientifico

**PADRE**  
(O CHI NE FA LE VECI)

SEZIONE:

N. STUDENTE:

**SEZIONE LAVORO**

27	Stato occupazionale	<input type="checkbox"/> Occupato <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Mobilità (specificare): _____ <input type="checkbox"/> Congedo (specificare): _____
28	Qual è o qual era la Sua attività professionale?	<p style="text-align: center;"><u>LAVORO DIPENDENTE PRIVATO</u></p> <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Quadro direttivo <input type="checkbox"/> Impiegato di concetto <input type="checkbox"/> Impiegato esecutivo <input type="checkbox"/> Operaio <p style="text-align: center;"><u>LAVORO DIPENDENTE PUBBLICO</u></p> <input type="checkbox"/> Dirigente/Funziionario <input type="checkbox"/> Quadro direttivo <input type="checkbox"/> Impiegato di concetto <input type="checkbox"/> Impiegato esecutivo <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Insegnante <input type="checkbox"/> Professore Universitario <input type="checkbox"/> Medico <p style="text-align: center;"><u>LAVORO IN PROPRIO</u></p> Partita IVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Titolare di esercizio commerciale <input type="checkbox"/> Agricoltore <input type="checkbox"/> Socio lavoratore di cooperativa <input type="checkbox"/> Altro lavoratore autonomo( <i>specificare</i> ): _____ <p style="text-align: center;"><u>ALTRO</u></p> <input type="checkbox"/> Collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> Collaborazione occasionale/a chiamata <input type="checkbox"/> Lavoro senza contratto o non regolamentato <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ): _____
29	Se lavora nel settore privato, specificare le dimensioni dell'azienda in cui lavora:	<input type="checkbox"/> Piccola: 0-15 impiegati <input type="checkbox"/> Media: 15-100 impiegati <input type="checkbox"/> Grande: oltre 100 impiegati
30	Periodo di ultima occupazione approssimativa (se sono più di tre anni indicare solo gli anni, se sono meno indicare anche i mesi)	Anni:  _ _     Mesi:  _ _
31	Quante ore lavora mediamente al giorno?	_ _
32	Quanti giorni lavora in media a settimana?	_

**PADRE**  
(O CHI NE FA LE VECI)

SEZIONE:		N. STUDENTE:
33	Quanti giorni lavora in media al mese?	_ _
34	Quanti mesi lavora in media all'anno?	_ _
35	Quanti giorni di ferie ha in media all'anno? (escludendo i weekend)	_ _ _
36	Svolge altri lavori? Se sì, specificare eventuale/i lavoro/i:	_ SI     _ NO -----
37	Reddito mensile netto	_  0-1250€  _  1251-2335€  _  2236-4583€  _  4584-6250€  _  Oltre 6250€
38	Reddito annuo lordo	_  0-15.000€  _  15.001-28.000€  _  28.001-55.000€  _  55.001-75.000€  _  Oltre 75.000€
SEZIONE CAPITALE SOCIALE		
39	Quanto, periodicamente, si ritrova con altri membri del gruppo familiare?	_ Settimanalmente             _ Mensilmente  _ Almeno una volta all'anno     _ Mai
40	La maggior parte dei Suoi parenti risiede a Bologna e/o nei Comuni della città metropolitana?	_ SI     _ NO
41	Fa o ha fatto affidamento ai Suoi genitori per la custodia di Suo/Suoi figlio/i?	_ SI     _ NO
42	Tra i componenti del Suo nucleo familiare, vi scambiate abitualmente regali non monetari?	_ SI     _ NO
43	Si dichiara soddisfatto delle Sue relazioni amicali? <i>Pochissimo</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Moltissimo</i>	
44	Si intrattiene con i Suoi amici almeno una volta a settimana?	_ SI     _ NO
45	Si intrattiene con i Suoi vicini di casa almeno una volta a settimana?	_ SI     _ NO
46	Negli ultimi 12 mesi ha svolto attività e/o versato soldi alle seguenti tipologie di associazioni? (sono possibili più risposte)	_ Ecologiche  _ Culturali  _ Di volontariato  _ Sindacati  _ Altro: -----  _ Mai

**SEZIONE MIGRAZIONE**  
**DA COMPILARE SOLO SE NON SI E' NATI IN ITALIA**

**PADRE**  
(O CHI NE FA LE VECI)

SEZIONE:		N. STUDENTE:
1	Anno di prima migrazione	-----
2	Luogo di destinazione della prima migrazione	-----
3	Durata della prima migrazione	-----
4	Occupazione svolta durante la prima migrazione	-----
5	Occupazione svolta nel Paese d'origine	-----
6	Anno di seconda migrazione (se effettuata)	-----
7	Luogo di destinazione della seconda migrazione (se effettuata)	-----
8	Durata della seconda migrazione (se effettuata)	-----
9	Occupazione svolta durante la seconda migrazione (se effettuata)	-----
10	Numero totale di migrazioni effettuate	-----
11	Da quanto tempo è in Italia?	-----
12	La professione svolta all'arrivo in Italia è la stessa che svolge attualmente? Se no, indicare la professione svolta all'arrivo in Italia	_ SI     _ NO -----
13	Frequenta incontri/feste con persone che provengono dal Suo Paese d'origine?	
14	Quanto si sente italiano? <i>Pochissimo</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Moltissimo</i>	
15	Desidera tornare nel Suo Paese d'origine? <i>Pochissimo</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Moltissimo</i>	
16	Ha lasciato familiari nel Suo Paese d'origine? (se ha risposto <b>NO</b> a questa domanda, salti le domande 17 e 18)	_ SI     _ NO
17	Se ha familiari nel Paese d'origine, mantiene il contatto con loro? Se sì, in che modo?	_ SI     _ NO  _ Telefono  _ Posta  _ E-Mail  _ Via indiretta
18	Con quale frequenza mantiene il contatto con i suoi familiari?	_ Una volta al giorno  _ Una volta a settimana  _ Una volta al mese  _ Due o più volte al mese  _ Una volta all'anno

## PADRE (O CHI NE FA LE VECI)

	SEZIONE:	N. STUDENTE:
19	Quando è arrivato/a in Italia, si è fatto aiutare finanziariamente da familiari/amici/persona terze?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON RISPONDO
20	Conosceva qualcuno/a quando è arrivato/a in Italia?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
21	Invia rimesse verso il Suo Paese d'origine?  Se sì, con quale frequenza?  Quanto?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  <input type="checkbox"/> Settimanale <input type="checkbox"/> Mensile <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ): _ _ _ _ _  _ _ _ _ _
22	A chi invia le rimesse?	<input type="checkbox"/> Moglie/Marito e figli <input type="checkbox"/> Altri familiari (genitori, fratelli, ecc...) <input type="checkbox"/> Persone terze <input type="checkbox"/> Non rispondo
23	Osservazioni (se si desidera fare delle specificazioni relative alla propria storia migratoria):	
	<div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%;"></div>	

# MADRE

(O CHI NE FA LE VECI)

SEZIONE:		N. STUDENTE:
1	Sesso	_ F  _ M
2	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	_ _ / _ _ / _ _ _ _
3	Paese di nascita	-----
4	Provincia di nascita	-----
5	Relazione con lo studente	-----
6	Relazione con il Parente 1 (Padre o chi ne fa le veci)	-----
7	Cittadinanza (così come riportata sul documento di identità)	-----
8	Religione professata	_ Cristianesimo: -----  _ Islamismo: -----  _ Ebraismo  _ Ateo/agnostico  _ Altro: -----
9	Quanto si considera praticante? <i>Pochissimo</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Moltissimo</i>	
10	Svolge attività legate al Suo culto?	_ Giornalmente  _ Settimanalmente  _ Una volta ogni tanto  _ Mai
11	Svolge attività presso il Suo luogo di culto (ad esempio attività sportive, volontariato, teatro, ecc...)	_ Giornalmente  _ Settimanalmente  _ Una volta ogni tanto  _ Mai
12	In quale Comune vive?	-----
13	Se il Comune è Bologna, in quale quartiere vive?	_ Borgo Panigale  _ Saragozza  _ Santo Stefano  _ San Vitale  _ Reno  _ Savena  _ Navile  _ Porto  _ San Donato
14	Come raggiunge abitualmente il luogo di lavoro/studio?	_ A piedi  _ Bicicletta  _ Autobus  _ Treno  _ Auto  _ Motorino  _ Moto  _ Auto con conducente
15	Quanto tempo impiega in media per raggiungere il luogo di lavoro/studio? (In minuti)	_ _
16	Indicare il numero di ricoveri ospedalieri negli ultimi due anni	_ 1  _ 2  _ 3  _ Più di 3
17	Lo studente è affetto da malattie croniche e/o invalidanti?	_ SI  _ NO
18	Lei è affetto da malattie croniche e/o invalidanti?	_ SI  _ NO
19	Lingua principale parlata a casa	-----

# MADRE

(O CHI NE FA LE VECI)

**SEZIONE:**

**N. STUDENTE:**

20	Indicare la conoscenza delle seguenti lingue in una scala da 0(conoscenza nulla) a 10(conoscenza perfetta)	
	Italiano scritto	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Italiano orale	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Inglese	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Spagnolo	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Arabo	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Cinese	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Hindi	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Eventuale altra lingua: _____	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
	Eventuale altra lingua: _____	0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10
21	Anni di istruzione in Italia	_ _
22	Eventuali anni di istruzione all'estero	_ _
23	A che età ha cominciato ad andare a scuola?	_ _
24	Indicare il grado più alto di istruzione conseguito:	<input type="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza media inferiore <input type="checkbox"/> Diploma professionale <input type="checkbox"/> Diploma quadriennale <input type="checkbox"/> Diploma di maturità professionale <input type="checkbox"/> Diploma di maturità tecnica <input type="checkbox"/> Diploma di maturità liceale <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea magistrale <input type="checkbox"/> Master universitario <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
25	In che anno ha conseguito il titolo più recente?	_ _ _ _
26	Ambito di studi	<input type="checkbox"/> Umanistico <input type="checkbox"/> Scientifico

**MADRE**  
(O CHI NE FA LE VECI)

SEZIONE:

N. STUDENTE:

**SEZIONE LAVORO**

27	Stato occupazionale	<input type="checkbox"/> Occupato <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Mobilità (specificare): _____ <input type="checkbox"/> Congedo (specificare): _____
28	Qual è o qual era la Sua attività professionale?	<p style="text-align: center;"><u>LAVORO DIPENDENTE PRIVATO</u></p> <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Quadro direttivo <input type="checkbox"/> Impiegato di concetto <input type="checkbox"/> Impiegato esecutivo <input type="checkbox"/> Operaio <p style="text-align: center;"><u>LAVORO DIPENDENTE PUBBLICO</u></p> <input type="checkbox"/> Dirigente/Funziionario <input type="checkbox"/> Quadro direttivo <input type="checkbox"/> Impiegato di concetto <input type="checkbox"/> Impiegato esecutivo <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Insegnante <input type="checkbox"/> Professore Universitario <input type="checkbox"/> Medico <p style="text-align: center;"><u>LAVORO IN PROPRIO</u></p> Partita IVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Titolare di esercizio commerciale <input type="checkbox"/> Agricoltore <input type="checkbox"/> Socio lavoratore di cooperativa <input type="checkbox"/> Altro lavoratore autonomo (specificare): _____ <p style="text-align: center;"><u>ALTRO</u></p> <input type="checkbox"/> Collaborazione coordinata e continuativa <input type="checkbox"/> Collaborazione occasionale/a chiamata <input type="checkbox"/> Lavoro senza contratto o non regolamentato <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
29	Se lavora nel settore privato, specificare le dimensioni dell'azienda in cui lavora:	<input type="checkbox"/> Piccola: 0-15 impiegati <input type="checkbox"/> Media: 15-100 impiegati <input type="checkbox"/> Grande: oltre 100 impiegati
30	Periodo di ultima occupazione approssimativa (se sono più di tre anni indicare solo gli anni, se sono meno indicare anche i mesi)	Anni:  _ _     Mesi:  _ _
31	Quante ore lavora mediamente al giorno?	_ _
32	Quanti giorni lavora in media a settimana?	_



## MADRE (O CHI NE FA LE VECI)

SEZIONE:		N. STUDENTE:
33	Quanti giorni lavora in media al mese?	_ _
34	Quanti mesi lavora in media all'anno?	_ _
35	Quanti giorni di ferie ha in media all'anno? <i>(escludendo i weekend)</i>	_ _ _
36	Svolge altri lavori? Se sì, specificare eventuale/i lavoro/i:	_ SI     _ NO -----
37	Reddito mensile netto	_  0-1250€  _  1251-2335€  _  2236-4583€  _  4584-6250€  _  Oltre 6250€
38	Reddito annuo lordo	_  0-15.000€  _  15.001-28.000€  _  28.001-55.000€  _  55.001-75.000€  _  Oltre 75.000€
SEZIONE CAPITALE SOCIALE		
39	Quanto, periodicamente, si ritrova con altri membri del gruppo familiare?	_ Settimanalmente             _ Mensilmente  _ Almeno una volta all'anno     _ Mai
40	La maggior parte dei Suoi parenti risiede a Bologna e/o nei Comuni della città metropolitana?	_ SI     _ NO
41	Fa o ha fatto affidamento ai Suoi genitori per la custodia di Suo/Suoi figlio/i?	_ SI     _ NO
42	Tra i componenti del Suo nucleo familiare, vi scambiate abitualmente regali non monetari?	_ SI     _ NO
43	Si dichiara soddisfatto delle Sue relazioni amicali? <i>Pochissimo</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Moltissimo</i>	
44	Si intrattiene con i Suoi amici almeno una volta a settimana?	_ SI     _ NO
45	Si intrattiene con i Suoi vicini di casa almeno una volta a settimana?	_ SI     _ NO
46	Negli ultimi 12 mesi ha svolto attività e/o versato soldi alle seguenti tipologie di associazioni? <i>(sono possibili più risposte)</i>	_ Ecologiche  _ Culturali  _ Di volontariato  _ Sindacati  _ Altro: -----  _ Mai

**SEZIONE MIGRAZIONE**  
**DA COMPILARE SOLO SE NON SI E' NATI IN ITALIA**

**MADRE**  
(O CHI NE FA LE VECI)

SEZIONE:		N. STUDENTE:
1	Anno di prima migrazione	-----
2	Luogo di destinazione della prima migrazione	-----
3	Durata della prima migrazione	-----
4	Occupazione svolta durante la prima migrazione	-----
5	Occupazione svolta nel Paese d'origine	-----
6	Anno di seconda migrazione (se effettuata)	-----
7	Luogo di destinazione della seconda migrazione (se effettuata)	-----
8	Durata della seconda migrazione (se effettuata)	-----
9	Occupazione svolta durante la seconda migrazione (se effettuata)	-----
10	Numero totale di migrazioni effettuate	-----
11	Da quanto tempo è in Italia?	-----
12	La professione svolta all'arrivo in Italia è la stessa che svolge attualmente? Se no, indicare la professione svolta all'arrivo in Italia	_ SI     _ NO -----
13	Frequenta incontri/feste con persone che provengono dal Suo Paese d'origine?	
14	Quanto si sente italiano? <i>Pochissimo</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Moltissimo</i>	
15	Desidera tornare nel Suo Paese d'origine? <i>Pochissimo</i>  0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10  <i>Moltissimo</i>	
16	Ha lasciato familiari nel Suo Paese d'origine? (se ha risposto <b>NO</b> a questa domanda, salti le domande 17 e 18)	_ SI     _ NO
17	Se ha familiari nel Paese d'origine, mantiene il contatto con loro? Se sì, in che modo?	_ SI     _ NO  _ Telefono    _ Posta    _ E-Mail    _ Via indiretta
18	Con quale frequenza mantiene il contatto con i suoi familiari?	_ Una volta al giorno  _ Una volta a settimana  _ Una volta al mese  _ Due o più volte al mese  _ Una volta all'anno



