



QUESTIONARIO PEDIBUS

GENITORE

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Città _____

ALUNNO

Cognome _____ Nome _____

scuola primaria frequentata _____

RECAPITI

Cellulare _____ - e-mail _____

Domande

1. Suo figlio ha usufruito del servizio "pedibus" nell'anno scolastico 2014/15?

- a) Sì
- b) No

2. Se ha risposto "NO", quali sono le motivazioni?

- a) Siamo troppo lontani da scuola
- b) Non mi fido
- c) Altro: _____

3. Se ha risposto "NO", come si reca solitamente suo figlio a scuola?

- a) Auto
- b) Pullman trasporto scolastico
- c) Bicicletta
- d) A piedi

4. Se ha risposto "SI", è soddisfatto per quanto riguarda:

	Soddisfatto	Abbastanza	Poco	Per niente
Puntualità del pedibus				
Dislocazione delle fermate				
Itinerario del pedibus				
Accompagnatori				
Informazioni sul servizio				

5. Intende iscrivere suo figlio al servizio "pedibus" per l'anno scolastico 2015/2016?

- a. Sì
- b. No

6. Se ha risposto "NO", qual è il motivo?

7. Sarebbe disposto a collaborare rendendosi disponibile ad accompagnare i bambini lungo uno dei percorsi attivati?

a) Sì: specificare in quale giorno della settimana e per quale linea

b) No

8. Nella sua famiglia o tra i suoi amici e conoscenti potrebbe esserci qualcuno disposto a svolgere la funzione di accompagnatore?

€ Sì: indicare il cognome e il nome della persona disponibile e il grado di parentela rispetto all'alunno frequentante la scuola (es: fratello/sorella (maggiorenni), nonno/a, zio/a, altro)

€ No

La ringraziamo per le sue risposte, per noi molto preziose.

Se ha commenti o idee nuove in merito all'iniziativa utilizzi lo spazio sottostante:

NOTE:

Si informa che tutti i dati saranno trattati solo ed esclusivamente ai fini progettuali. Con l'apposizione della firma si autorizza il trattamento degli stessi ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

FIRMA
