

Dati per la raccolta delle informazioni di contesto – genitori.

Nome studente: _____ Data di nascita: _____

Luogo di nascita

	Studente	Madre	Padre
1. Italia (o Repubblica di San Marino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Unione Europea (Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Paese europeo non UE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 anno o prima	2 anni	3 anni	4 anni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 anni	6 anni	7 anni	8 anni
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 anni o più

11. Titolo di studio

	Madre	Padre
1. Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Qualifica professionale triennale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Diploma di maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Laurea o titolo superiore (ad es. Dottorato di Ricerca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Professione

	Madre	Padre
1 Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Casalinga/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Imprenditore/proprietario agricolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Professionista dipendente, sottoufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Insegnante, impiegato, militare graduato ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) qualsiasi appartenente alle forze armate o alle forze dell'ordine non incluso nelle categorie comprese nel punto 3 o punto 5

STUDENTE

SI NO

9. Frequenza asilo nido

10. Frequenza scuola dell'infanzia (scuola materna)