



Ministero della Pubblica Istruzione  
CEDE – Centro Europeo Dell’Educazione

*Italia  
Italiano*

## QUESTIONARIO STUDENTI

Nome della scuola	<input type="text"/>
Codice studente	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text" value=" / / 198"/>
	Mese      Giorno      Anno

### *Consortio internazionale*

Australian Council for Educational Research (ACER, Australia)  
Netherlands National Institute for Educational Measurement (CITO, Paesi Bassi)  
Educational Testing Service (ETS, USA)  
National Institute for Educational Research (NIER, Giappone)  
Westat (USA)



Nel questionario troverai domande:

- su te e la tua famiglia;
- sulle tue esperienze a scuola;
- sui tuoi progetti per il futuro.

Leggi attentamente le domande e rispondi, nel modo più sincero possibile, mettendo una crocetta sulla casella corrispondente alla tua risposta. In alcune domande ti verrà chiesto di scrivere brevi risposte in un apposito spazio.

Se fai un errore nel mettere una croce, cerchia la tua risposta e fai una croce su quella che ritieni esatta. Se invece vuoi correggere una frase che hai scritto, sbarra la tua risposta e riscrivila accanto.

**ATTENZIONE nel questionario non ci sono risposte *giuste o sbagliate*.**

Se non ti è chiara una domanda o se non capisci come devi rispondere, puoi chiedere spiegazioni all'insegnante.

**Le tue risposte sono anonime e strettamente confidenziali**

**Buon lavoro**



**Q 1 Scrivi la tua data di nascita**

*(Scrivi il giorno, il mese, l'anno)*

< \_\_\_\_\_ 198 \_\_\_\_ >

Giorno

Mese

Anno

**Q 2 Che classe frequenti?**

2^ media

3^ media

1^ superiore

2^ superiore

3^ superiore

**Q 3 Sei una femmina o un maschio?**

Femmina Maschio

**Q 4 Con chi abiti la maggior parte del tempo?**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Sì	No
a) Madre.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
b) Un'altra figura femminile (ad es. compagna del padre).....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
c) Padre .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
d) Un'altra figura maschile (ad es. compagno della madre).....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
e) Uno o più fratelli (compresi fratelli adottivi) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
f) Una o più sorelle (comprese sorelle adottive).....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
g) Nonno/a .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
h) Un'altra o altre persone .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**Q 5 Quanti fratelli e sorelle hai?**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga. Puoi anche mettere una crocetta nella casella nessuno)*

	Nessuno	Uno	Due	Tre	Quattro o più
a) Più grandi.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Più piccoli.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Della stessa età .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Le domande 6-16 riguardano tua madre e tuo padre o altre persone che vivono con te, per esempio il marito o il compagno di tua madre, la moglie o la compagna di tuo padre.*

*Per rispondere a queste domande devi fare riferimento alla persona con cui vivi la maggior parte del tempo.*

**Q 6 Che cosa fa attualmente tua madre?**

*(Metti una crocetta solo su una casella)*

Lavora a tempo pieno .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
Lavora a tempo parziale.....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
È in cerca di un lavoro .....	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
Altro (ad esempio svolge le faccende domestiche, è pensionata) .....	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**Q 7 Che cosa fa attualmente tuo padre?**

*(Metti una crocetta solo su una casella)*

Lavora a tempo pieno ..... <sub>1</sub>

Lavora a tempo parziale..... <sub>2</sub>

È in cerca di un lavoro ..... <sub>3</sub>

Altro (ad esempio svolge le faccende domestiche, è pensionato) ..... <sub>4</sub>

**Q 8 Che lavoro svolge tua madre? (Ad esempio insegnante di scuola, infermiera, commerciante)**

*Se attualmente non lavora, indica il suo ultimo lavoro. Se svolge più di un lavoro indica quello principale.*

*Scrivi il nome del lavoro* \_\_\_\_\_

**Q 9 In che cosa consiste il lavoro di tua madre? (Ad esempio insegna nella scuola superiore, assiste i malati, dirige un gruppo di venditori)**

*Se attualmente non lavora, descrivi il suo ultimo lavoro. Se svolge più di un lavoro descrivi quello principale.*

*(Descrivi in poche parole il tipo di attività che tua madre svolge o ha svolto in quel lavoro)*

\_\_\_\_\_

**Q 10 Che lavoro svolge tuo padre? (Ad esempio insegnante di scuola, infermiere, commerciante)**

*Se attualmente non lavora, indica il suo ultimo lavoro. Se svolge più di un lavoro indica quello principale.*

*Scrivi il nome del lavoro* \_\_\_\_\_

**Q 11 In che cosa consiste il lavoro di tuo padre? (Ad esempio insegna nella scuola superiore, assiste i malati, dirige un gruppo di venditori)**

*Se attualmente non lavora, descrivi il suo ultimo lavoro. Se svolge più di un lavoro descrivi quello principale.*

*(Descrivi in poche parole il tipo di attività che tuo padre svolge o ha svolto in quel lavoro)*

\_\_\_\_\_

**Q 12 Tua madre ha il diploma di scuola secondaria superiore?**

*(Metti una crocetta solo su una casella)*

No, non è mai andata a scuola o non ha finito le scuole elementari..... <sub>1</sub>

No, ha la licenza elementare ..... <sub>2</sub>

No, ha la licenza media ..... <sub>3</sub>

No, ha un diploma triennale di tipo professionale ..... <sub>4</sub>

Sì, ha il diploma di scuola secondaria superiore ..... <sub>5</sub>

**Q 13 Tuo padre ha il diploma di scuola secondaria superiore?**

*(Metti una crocetta solo su una casella)*

No, non è mai andato a scuola o non ha finito la scuola elementare..... <sub>1</sub>

No, ha la licenza elementare..... <sub>2</sub>

No, ha la licenza media ..... <sub>3</sub>

No, ha un diploma triennale di tipo professionale..... <sub>4</sub>

Sì, ha il diploma di scuola secondaria superiore ..... <sub>5</sub>

**Q 14 Tua madre ha un titolo di studio universitario (ad esempio diploma universitario, laurea, dottorato di ricerca)?**

*(Metti una crocetta solo su una casella)*

Sì                      No

<sub>1</sub>                      <sub>2</sub>

**Q 15 Tuo padre ha un titolo di studio universitario (ad esempio diploma universitario, laurea, dottorato di ricerca)?**

*(Metti una crocetta solo su una casella)*

Sì                      No

<sub>1</sub>                      <sub>2</sub>

**Q 16 Dove sei nato/a? Dove sono nati i tuoi genitori?**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	In Italia	In un altro paese	Se in un altro paese, indica quale
a) Io.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	_____
b) Mia madre.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	_____
c) Mio padre.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	_____

**Q 17 Quale lingua parli la maggior parte del tempo a casa?**

*(Mettila una crocetta solo su una casella)*

- L'italiano..... <sub>1</sub>  
Un'altra lingua ufficialmente riconosciuta  
(ad esempio tedesco in Alto Adige, francese in Val d'Aosta, ladino)..... <sub>2</sub>  
Un dialetto ..... <sub>3</sub>  
Un'altra lingua ..... <sub>4</sub>

**Q 18 Lo scorso anno, quante volte hai svolto le seguenti attività?**

*(Mettila una crocetta su una casella per ogni riga)*

- |                                                                                             | Mai<br>o quasi<br>mai                 | 1 o 2<br>volte                        | 3 o 4<br>volte                        | Più di<br>4 volte                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) Andare al cinema .....                                                                   | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| b) Visitare un museo o una galleria d'arte. ....                                            | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| c) Assistere ad un concerto di musica leggera .....                                         | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| d) Andare all'opera, vedere un balletto o ascoltare<br>un concerto di musica classica ..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| e) Andare a teatro.....                                                                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |
| f) Assistere a manifestazioni sportive .....                                                | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> |

**Q 19 Quante volte i tuoi genitori**

*(Mettila una crocetta su una casella per ogni riga)*

- |                                                                   | Mai<br>o quasi<br>mai                 | Alcune<br>volte<br>all'anno           | Una volta<br>al mese                  | Diverse<br>volte<br>al mese           | Diverse<br>volte a<br>settimana       |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) parlano con te di questioni politiche<br>o di attualità?.....  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| b) parlano con te di libri, film o<br>spettacoli televisivi?..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| c) ascoltano con te musica classica? .....                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| d) parlano con te di come vai a scuola? .....                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| e) cenano o pranzano a tavola con te?.....                        | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| f) chiacchierano con te?.....                                     | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |

**Q 20** **Quante volte le seguenti persone ti aiutano a fare i compiti?**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Mai o quasi mai	Alcune volte all'anno	Una volta al mese	Diverse volte al mese	Diverse volte a settimana
a) Tua madre .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
b) Tuo padre.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
c) I tuoi fratelli e le tue sorelle .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
d) I nonni .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
e) Altri parenti.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
f) Amici dei tuoi genitori .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**Q 21** **A casa hai**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Sì	No
a) una lavastoviglie?.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
b) una camera solo per te?.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
c) programmi educativi per computer? .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
d) un collegamento a Internet? .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
e) un dizionario?.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
f) un posto tranquillo per studiare?.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
g) una scrivania per studiare?.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
h) manuali o libri di testo?.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
i) testi classici della letteratura (ad es. Dante)?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
j) libri di poesie?.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
k) opere d'arte (ad es. quadri)?.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>

**Q 22** Quale tra le cose elencate ci sono nella tua casa?

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Nessuno	Uno	Due	Tre o più
a) Telefono cellulare .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Televisione .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Calcolatrice .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Computer.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Strumenti musicali (ad es. flauto, chitarra)..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Automobile.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Bagno .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q 23** Negli ultimi tre anni, hai frequentato nella tua scuola uno dei seguenti corsi per migliorare le tue capacità?

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	No, mai	Sì, qualche volta	Sì, regolarmente
a) Corsi specifici per studenti con rendimento scolastico sopra la media .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
b) Corsi di recupero di italiano .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
c) Corsi di recupero di altre materie .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
d) Corsi per migliorare le abilità di studio.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

**Q 24 Negli ultimi tre anni, hai frequentato fuori della tua scuola uno dei seguenti corsi per migliorare i tuoi risultati scolastici?**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	No, mai	Sì, qualche volta	Sì, regolarmente
a) Corsi specifici per studenti con rendimento scolastico sopra la media .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
b) Corsi di recupero di italiano .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
c) Corsi di recupero di altre materie .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
d) Corsi per migliorare le abilità di studio.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
e) Lezioni private .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

**Q 25 Che tipo di scuola secondaria frequenti?**

*(Metti una crocetta solo su una casella)*

- Scuola secondaria inferiore (scuola media)..... <sub>1</sub>
- Scuola secondaria superiore (liceo, istituto tecnico, professionale ecc.) ..... <sub>2</sub>

**Q 26 Durante le lezioni di italiano quante volte accadono queste cose?**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Mai	Qualche volta	Spesso	Sempre
a) L'insegnante deve aspettare a lungo prima che gli studenti facciano silenzio.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) L'insegnante vuole che gli studenti si applichino molto .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) L'insegnante dice agli studenti che possono ottenere risultati migliori .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) L'insegnante rimprovera gli studenti che consegnano lavori poco curati .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) L'insegnante segue nello studio ogni singolo studente .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) L'insegnante offre agli studenti l'opportunità di esprimere le loro opinioni .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) L'insegnante aiuta gli studenti nel loro lavoro .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) L'insegnante continua a spiegare fino a quando tutti gli studenti capiscono .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) L'insegnante cerca in tutti i modi di aiutare gli studenti .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) L'insegnante aiuta gli studenti nello studio .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) L'insegnante corregge i compiti svolti a casa.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Gli studenti non riescono a lavorare bene .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Gli studenti non ascoltano ciò che dice l'insegnante....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Gli studenti iniziano a lavorare solo dopo che la lezione è cominciata da molto tempo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Gli studenti hanno molto da studiare .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) C'è rumore e confusione.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Quando inizia la lezione passano più di cinque minuti senza fare niente .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q 27 Nell'ultima settimana regolare di scuola, indica quante ore di lezione sono state dedicate alle seguenti materie:**

*(Scrivi il numero di ore e metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Ore totali	Il numero di ore corrisponde a quello previsto dallo orario?	
a) italiano .....	_____	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
b) matematica (in totale: ad esempio aritmetica più geometria) .....	_____	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
c) scienze (in totale: ad esempio fisica, più chimica) .....	_____	Sì <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

**Q 28 Da quanti studenti è composta la tua classe?**

\_\_\_\_\_

**Q 29 Nelle ultime due settimane regolari di scuola, indica quante volte**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Mai	1 o 2 volte	3 o 4 volte	5 o più volte
a) sei stato/a assente .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) hai saltato una lezione senza autorizzazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) sei entrato/a in ritardo .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q 30 Quanto sei in disaccordo o d'accordo con ognuna delle seguenti affermazioni che riguardano gli insegnanti della tua scuola?**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Del tutto in disaccordo	In disaccordo	D'accordo	Del tutto d'accordo
a) Gli studenti hanno un buon rapporto con la maggior parte degli insegnanti.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b) La maggior parte degli insegnanti si preoccupa che gli studenti siano a loro agio.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c) La maggior parte degli insegnanti ascolta ciò che ho da dire .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
d) Se ho bisogno di un aiuto particolare, gli insegnanti me lo danno .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
e) La maggior parte degli insegnanti mi tratta con giustizia.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**Q 31 La mia scuola è un posto in cui**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Del tutto in disaccordo	In disaccordo	D'accordo	Del tutto d'accordo
a) mi sento escluso/a .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b) faccio amicizia facilmente .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c) mi piace stare. ....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
d) mi sento a disagio e fuori posto.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
e) mi sembra di essere simpatico/a agli altri studenti	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
f) spesso mi sento solo/a.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
g) non ho voglia di andare .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
h) spesso mi annoio. ....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**Q 32 Indica con quale frequenza ti succedono queste cose riguardo ai compiti che l'insegnante ti assegna per casa.**

*(Mettila una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Mai	Qualche volta	Spesso	Sempre
a) Finisco in tempo i compiti .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b) Faccio i compiti guardando la televisione .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c) Gli insegnanti mettono un voto ai miei compiti	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
d) Faccio i compiti a scuola.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
e) Gli insegnanti fanno osservazioni utili sui miei compiti.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
f) Mi vengono assegnati compiti interessanti.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
g) Il voto assegnato ai compiti viene considerato nella media della pagella/scheda .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**Q 33 In media, quante ore dedichi ogni settimana ai compiti per casa e allo studio delle seguenti materie?**

*(Mettila una crocetta su una casella per ogni riga. Considera anche il tempo che impieghi nel fine settimana)*

	Non dedico tempo	Meno di 1 ora	Da 1 a 3 ore	Più di 3 ore
a) Italiano .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b) Matematica (ad esempio aritmetica, geometria) .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c) Scienze (ad esempio fisica, chimica, biologia ecc.)...	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**Q 34 Ogni giorno, quanto tempo dedichi alla lettura per tuo piacere?**

*(Mettila una crocetta solo su una casella)*

Non leggo per mio piacere.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>
30 minuti o meno .....	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>
Da più di 30 a meno di 60 minuti .....	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
1 o 2 ore .....	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
Più di due ore.....	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>



**Q 35** **Quanto sei**  
**in disaccordo o d'accordo con le seguenti affermazioni sulla**  
**lettura?**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Del tutto in disaccordo	In disaccordo	D'accordo	Del tutto d'accordo
a) Leggo solo se mi obbligano .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
b) Leggere è uno dei miei passatempi .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
c) Mi piace parlare di libri con altre persone .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
d) Faccio fatica a finire un libro .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
e) Mi fa piacere ricevere un libro in regalo.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
f) Per me leggere è una perdita di tempo.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
g) Vado con piacere in libreria o in biblioteca.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
h) Leggo solo per cercare le informazioni che mi servono .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>
i) Riesco a concentrarmi nella lettura solo per pochi minuti .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>

**Q 36** **Quante volte leggi questo genere di testi perché lo desideri?**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Mai o quasi mai	Poche volte all'anno	Circa una volta al mese	Diverse volte al mese	Diverse volte a settimana
a) Riviste .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
b) Fumetti .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
c) Libri di narrativa (novelle, racconti, romanzi)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
d) Libri non di narrativa (ad es. saggi, manuali)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
e) E.mail o pagineWeb.....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>
f) Quotidiani .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>5</sub>

**Q 37 Quanti libri ci sono a casa tua?**

*Considera che ogni metro di scaffale contiene circa 40 libri. Non calcolare le riviste.*

*(Metti una crocetta solo su una casella)*

- Nessuno..... <sub>1</sub>
- 1-10 libri ..... <sub>2</sub>
- 11-50 libri ..... <sub>3</sub>
- 51-100 libri ..... <sub>4</sub>
- 101-250 libri ..... <sub>5</sub>
- 251-500 libri ..... <sub>6</sub>
- Più di 500 libri ..... <sub>7</sub>

**Q 38 Quante volte prendi in prestito per tuo piacere libri dalla biblioteca di scuola o da una biblioteca pubblica?**

*(Metti una crocetta solo su una casella)*

- Mai o quasi mai ..... <sub>1</sub>
- Poche volte all'anno ..... <sub>2</sub>
- Circa una volta al mese..... <sub>3</sub>
- Diverse volte al mese..... <sub>4</sub>

**Q 39 A scuola, indica quante volte usi**

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

- |                                   | Mai o quasi mai                       | Alcune volte all'anno                 | Circa una volta al mese               | Diverse volte al mese                 | Diverse volte a settimana             |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) la biblioteca.....             | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| b) il computer.....               | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| c) la calcolatrice.....           | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| d) Internet.....                  | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |
| e) il laboratorio di scienze..... | <input type="checkbox"/> <sub>1</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>3</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>4</sub> | <input type="checkbox"/> <sub>5</sub> |

**Q 40** Quale tipo di lavoro prevedi di fare quando avrai 30 anni?

*Scrivi il nome del lavoro* \_\_\_\_\_

**Q 41** Nella tua ultima pagella/scheda, qual è stato il tuo risultato nelle seguenti materie rispetto alla sufficienza?

*(Metti una crocetta su una casella per ogni riga)*

	Sopra la sufficienza	Sufficiente	Sotto la sufficienza
a) Italiano .....	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
b) Matematica (ad esempio aritmetica, geometria)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>
c) Scienze (ad esempio fisica, chimica, biologia ecc.)	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>

**Grazie per l'impegno con cui hai compilato il questionario**