



CITTÀ DI CHIVASSO



"Chivasso. La Città dei Bambini"
www.chivassobimbi.it



Nati per
Leggere

Registro di classe per la somministrazione dei questionari

Sezione/ Classe: _____ Codice Sezione/Classe: _____

Insegnante/educatrice responsabile: _____

Nome della scuola/sede: _____

Codice scuola/sede _____

Periodo di compilazione: dal ___ / ___ / 2016 al ___ / ___ / 2016

Numero di bambini iscritti nella classe/sezione: _____

Numero di questionari restituiti: _____

Numero di genitori che non si sono presentati: _____

Numero di genitori che hanno chiesto aiuto: _____

Numero di genitori che hanno più figli in età 0-6 _____

Note per la compilazione:

- 1) Al fine di garantire l'anonimato, si prega di **non riportare** i nomi dei genitori, dei bambini o delle famiglie in alcuna parte di questo foglio (fronte e retro).
- 2) Non scrivere nulla nella colonna "numero ordinale sul registro". Scrivere i dati richiesti nelle colonne successive in modo che siano corrispondenti al n. ordinale nel registro di classe/sezione.
Annullare con delle righe le caselle che **eccedono** gli iscritti nella classe/sezione
- 3) Nelle colonne "Consegna questionario" e "Restituzione questionario", scrivere la data in cui i genitori ricevono e quella in cui i genitori restituiscono i questionari.
- 4) Le pagine 1 e 2 vanno compilate e consegnate ai genitori.
- 5) Nelle colonne "Ritirata la copia genitori" e "Compilata la copia archivio" scrivere Sì o No a seconda dei casi (sollecitare affinché i genitori ritirino le pagine 1 e 2 e compilino la pagina 3 in tutte le sue parti).
- 6) Nella colonna "Osservazioni" riportare il clima di classe, le difficoltà riscontrate nel rispondere alle domande, segnalare problemi particolari. **IMPORTANTE:** utilizzare questa colonna come un blocco per appunti **non in relazione con l'elenco adiacente**.

Si ricorda che

- 7) Per la consegna e la raccolta dei questionari è prevista 1 settimana di tempo, da programarsi secondo le esigenze della scuola, entro la fine del mese di ottobre.
- 8) Si invita a compilare il questionario in classe/sezione. Qualora fosse IMPOSSIBILE, si concede di portare il modulo a casa con l'impegno di restituirlo in giorno successivo.
- 9) Per trasparenza, il modulo del questionario è sempre visibile alla pagina web dedicata a Bimbloteche.
www.chivassobimbi.it/1/bimbloteche_4223822.html

N. ord. sul registro	Consegna quest. (Sì/No)	Restituzione questionari (Sì/No)	Ritiro copia genitori (Sì/No)	Note, appunti ed Osservazioni (se è lasciato in bianco vuol dire che va tutto bene!)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Nome, cognome e firma dell'educatrice/insegnante:

*Si ringrazia per la gentile collaborazione,
il Gruppo di Lavoro Bimbloteche.*

Riquadro riepilogativo la cui compilazione è a carico dell'Università.

Numero di questionari compilati correttamente _____

Numero di dissensi _____

Numero di questionari persi/ non utilizzabili _____

N di genitori che hanno dato la disponibilità a partecipare all'indagine qualitativa: _____