

# IL QUESTIONARIO DEL PEDIBUS

1) COME TI CHIAMI?.....

2) CHE CLASSE FREQUENTI?.....

3) DOVE ABITI?

-NEL CENTRO DI VILLANOVA

-FUORI VILLANOVA

4) IN CHE VIA?.....

5) A CHE ORA ENTRI A SCUOLA?.....

6) FAI IL DOPO SCUOLA? SÌ  NO

7) SE È SÌ, A CHE ORA ESCI?.....

8) COME VAI A SCUOLA?

-A PIEDI

-IN AUTO

-IN BICI

-IN PULLMAN

-ALTRO.....

9) NEL TRAGITTO ACCOMPAGNI QUALCUNO?

SÌ  NO

10) TI PIACEREBBE VENIRE A SCUOLA  
CON I TUOI COMPAGNI IN PEDIBUS?

SÌ  NO

11) TI PIACEREBBE CHE UN TUO PARENTE  
GUIDASSE OGNI TANTO IL PEDIBUS?

SÌ  NO

12) DA FARE COMPILARE A UN PARENTE

12) LE PIACEREBBE GUIDARE OGNI TANTO  
IL PEDIBUS CON TUO/A FIGLIO/A?

SÌ  NO

FIRMA DEL GENITORE      FIRMA DEL BAMBINO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_