

## INFORMATIVA PER L'INTERVISTATO

Ogni cinque anni l'Istat conduce questa ricerca per capire le attività svolte dai cittadini nel tempo libero con particolare attenzione agli aspetti della partecipazione culturale e dell'uso delle nuove tecnologie. Quest'anno è presente anche un approfondimento sulla partecipazione degli adulti ad attività formative. È importante raccogliere dalla viva voce dei cittadini questi aspetti del vivere quotidiano, perché possano essere utilizzati anche per migliorare la situazione.

La ricerca è inserita nel Programma statistico nazionale, l'insieme di rilevazioni statistiche che sono ritenute necessarie al Paese. L'Istat è tenuto per legge a svolgere queste attività di ricerca e può usare le informazioni esclusivamente a fini statistici. Esse non possono essere comunicate ad altre persone o istituzioni, sono elaborate e pubblicate sotto forma di tabelle in modo tale che non se ne possa fare alcun riferimento individuale. Inoltre, come prevede la legge, il cittadino potrà decidere se rispondere o no ad alcuni quesiti particolari: 5.1, 5.2, 5.3 del questionario ISTAT/IMF-9/A.06 (scheda individuale).

La invito, quindi, molto vivamente, a collaborare con noi insieme alle altre 24.000 famiglie che sono state estratte casualmente come la Sua e ad accogliere, con cortese disponibilità, l'incarico del Comune, il quale, munito di cartellino identificativo, verrà presso la Sua abitazione per rivolgere alcune domande a Lei e ai Suoi familiari.

Per ulteriore verifica e approfondimento può rivolgersi all'Istat, telefonando al **numero verde gratuito (800.637760)** (ore 9,00 - 13,30).

Il titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto nazionale di statistica, Via Cesare Balbo, 16 – 00184 Roma, responsabile dello stesso è il Direttore della Direzione centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita.

Durante tutto il periodo in cui saranno in corso le operazioni di rilevazione sarà possibile, per il diretto interessato, esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del d.lgs 196/2003, inviando apposita richiesta a: Istat – Direzione centrale per le indagini su condizioni e qualità della vita, via Adolfo Ravà, 150 – 00142 Roma.

## SEGRETO STATISTICO, OBBLIGO DI RISPOSTA, TUTELA DELLA RISERVATEZZA E DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modificazioni ed integrazioni “Norme sul Sistema statistico nazionale e sulla riorganizzazione dell'Istituto nazionale di statistica” – art. 6 bis, comma 1 (presupposti del trattamento) comma 2 (trattamento dei dati sensibili) comma 4 (comunicazione dei dati personali a soggetti del Sistema statistico nazionale) commi 5, 6 e 7 (conservazione dei dati) comma 8 (esercizio dei diritti dell'interessato), art. 7 (obbligo di fornire dati statistici), art. 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), art. 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), art. 13 (programma statistico nazionale);

Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” – artt. 2 (finalità), 4 (definizioni), 7-10 (diritti dell'interessato), 13 (informativa), 28-30 (soggetti che effettuano il trattamento), 104-110 (trattamento per scopi statistici o scientifici);

“Codice di deontologia e buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale” (all. A3 al Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196);

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2004 - Programma Statistico Nazionale per il triennio 2004 – 2006 (Suppl. ord. n. 134 alla Gazzetta Ufficiale del 30 luglio 2004 - serie generale - n. 177);

Decreto del Presidente della Repubblica 14 luglio 2004 – Approvazione dell'elenco delle rilevazioni statistiche rientranti nel Programma Statistico Nazionale per il triennio 2004-2006 che comportano l'obbligo di risposta, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 6 settembre 1989 n. 322 (G.U. n. 188 del 12 agosto 2004).



SISTEMA STATISTICO NAZIONALE  
ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

MOD. ISTAT/IMF-9/A.06

# INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

## I CITTADINI E IL TEMPO LIBERO ANNO 2006

7	CODICE INTERVISTATORE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	-----------------------	---

8	<div>Data di consegna all'ufficio del Comune</div> <div><input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> <input type="text"/><input type="text"/> Giorno Mese Anno</div> <div>L'INTERVISTATORE</div> <div>..... (Cognome e nome leggibili)</div> <div>Visto per la revisione IL CAPO DELL'UFFICIO ADDETTO ALLA RILEVAZIONE</div> <div>.....</div>
---	--

1	Provincia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Comune	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Sezione di Censimento	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

2	(a cura del Comune) Numero d'ordine <u>definitivo</u> della famiglia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Da 0001 al totale dei modelli ISTAT/IMF-9/A compilati dal Comune	

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco di appartenenza ( <u>Mod. ISTAT/IMF/2</u> )	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Da 0001 al totale delle famiglie nell'elenco	

4	Numero dei componenti la famiglia <u>anagrafica</u>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	(col. 4 del Mod. ISTAT/IMF/2)	

5	Numero dei componenti la famiglia <u>attuale</u>	<input type="text"/> <input type="text"/>

6	RISERVATO ISTAT	<input type="checkbox"/>
---	-----------------	--------------------------

## SCHEDA GENERALE

[illegible]

## CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

### Col. 1 Numero d'ordine dei componenti

N° d'ordine progressivo per tutte le persone che vengono elencate nella scheda (codice a 2 cifre)

### Col. 2 Residenza all'indirizzo

Dimora abitualmente

- presente..... 1
- temporaneamente assente..... 2

### Col. 3 Relazione di parentela con PR

- PR (persona di riferimento del questionario) ..... 01
- Coniuge di 01..... 02
- Convivente (coniugalmente) di 01 ..... 03
- Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01 ..... 04
- Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) del coniuge o del convivente di 01 ..... 05
- Figlio di 01 nato dall'ultimo matrimonio o convivenza..... 06
- Figlio di 01 o del coniuge convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a)..... 07
- Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) ..... 08
- Convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01)..... 09
- Nipote (=figlio del figlio) di 01 (o del coniuge o convivente di 01)..... 10
- Nipote (=figlio del fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01)..... 11
- Fratello/sorella di 01 ..... 12
- Fratello/sorella del coniuge o convivente di 01 ..... 13
- Coniuge del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01)..... 14
- Convivente del fratello/sorella di 01 (o del coniuge o convivente di 01) ..... 15
- Altro parente di 01 (o del coniuge o convivente di 01) ..... 16
- Persona legata da amicizia..... 17

### Col. 4 Sesso

- Maschio ..... 1
- Femmina..... 2

### Col. 5 Anno di nascita

Indicare l'anno di nascita con 4 cifre (es. 1952)

### Col. 6 e 15 Stato civile (6 anni e più)

- Celibe o nubile ..... 1
- Coniugato/a coabitante col coniuge..... 2
- Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto)..... 3
- Separato/a legalmente..... 4
- Divorziato/a ..... 5
- Vedovo/a..... 6

### Col. 7 e 16 Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più)

- Dottorato di ricerca ..... 01
- Specializzazione post-laurea ..... 02
- Laurea di 4 anni o più (vecchio ordinamento o nuova laurea specialistica a ciclo unico)..... 03
- Laurea specialistica di 2 anni di secondo livello (nuovo ordinamento) ..... 04
- Laurea di 3 anni di primo livello (nuovo ordinamento) ..... 05
- Diploma universitario, Laurea breve vecchio ordinamento, Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria ..... 06
- Accademia Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Scuola Interpreti e Traduttori, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Scuola di Archivistica, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Paleografia, Diplomatica ..... 07
- Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'Università ..... 08
- Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'Università ..... 09
- Licenza media (o avviamento professionale)..... 10
- Licenza elementare..... 11
- Nessun titolo ..... 12

### Col. 8 Condizione (15 anni e più)

- Occupato ..... 1
- In cerca di nuova occupazione ..... 2
- In cerca di prima occupazione..... 3
- In servizio di leva o servizio civile sostitutivo..... 4
- Casalinga..... 5
- Studente ..... 6
- Inabile al lavoro ..... 7
- Persona ritirata dal lavoro..... 8
- In altra condizione..... 9

### Col. 9 In passato ha lavorato? (per le casalinghe, gli studenti, gli inabili al lavoro e coloro che sono in altra condizione)

- NO ..... 1
- SI ..... 2

### Col. 10 Posizione nella professione (per chi lavora o ha lavorato in passato)

#### a) Alle dipendenze come:

- Dirigente ..... 01
- Direttivo, quadro ..... 02
- Impiegato ..... 03
- Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati ..... 04
- Apprendista ..... 05
- Lavorante a domicilio per conto d'impresie ..... 06

#### b) Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa..... 07
- Prestazione d'opera occasionale..... 08

#### c) Autonomo come:

- Imprenditore ..... 09
- Libero professionista ..... 10
- Lavoratore in proprio ..... 11
- Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio..... 12
- Coadiuvante ..... 13

### Col. 11 Attività economica (per chi lavora o ha lavorato in passato)

- Agricoltura, caccia, pesca..... 1
- Industria, estrazione, manifatture, energia ..... 2
- Costruzioni..... 3
- Commercio all'ingrosso e al dettaglio, alberghi e ristoranti ..... 4
- Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni ..... 5
- Intermediazioni, noleggio, altre attività professionali ..... 6
- Pubblica amministrazione e difesa ..... 7
- Istruzione, sanità ed altri servizi sociali ..... 8
- Altri servizi ..... 9

### Col. 12 Tipo di contratto (per chi lavora o ha lavorato in passato)

- A tempo determinato ..... 1
- A tempo indeterminato ..... 2

### Col. 13 Numero di dipendenti (se imprenditori, liberi professionisti o lavoratori in proprio occupati o che hanno lavorato in passato)

### Col. 14 Fonte principale di reddito (15 anni e più)

- Reddito da lavoro dipendente..... 1
- Reddito da lavoro autonomo ..... 2
- Pensione..... 3
- Indennità e provvidenze varie..... 4
- Redditi patrimoniali ..... 5
- Mantenimento da parte dei familiari ..... 6

### Col. 17 Anno del matrimonio attuale

Indicare l'anno di matrimonio con 4 cifre (es. 1952)

### Col. 18 Stato civile precedente

- Celibe o nubile..... 1
- Divorziato/a..... 5
- Vedovo/a ..... 6

(a) A col. 3 il cod. 07 va utilizzato solo nel caso di due o più matrimoni (o convivenze). Nel caso di un solo matrimonio (o convivenza) anche se cessato utilizzare cod. 06.

**1. DATI ANAGRAFICI**

**1.1 Data di nascita**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giorno		Mese		Anno	

**1.2 Sesso**

Maschio..... 1 ☐

Femmina ..... 2 ☐

**1.3 Età (in anni compiuti).....**

**1.4 Cittadinanza:**

Italiana ..... 001 ☐

Altra .....

(specificare) (codifiche vedi App. E)

**ATTENZIONE!**

Qui finisce il questionario per i bambini da 0 a 2 anni. Continuare per gli altri!

**2. ATTIVITÀ SPORTIVE**

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

**2.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?**

NO..... 1 ☐ → *passare a domanda 2.2*

Sì..... 2 ☐ → *passare a domanda 2.3*

(Se non pratica con continuità)

**2.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?**

NO..... 1 ☐ → *passare a domanda 2.19*

Sì..... 2 ☐

(Se pratica con continuità o saltuariamente)

**2.3 Quanti sport pratica?**

N°

**2.4 A che età ha iniziato a praticare sport?**

Età inizio pratica sportiva .....

**2.5 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali sport ha praticato? (Segnali per primo quello che ha praticato più frequentemente)**

Primo Sport. ....

(specificare) (codifiche vedi App. F)

Secondo Sport .....

(specificare) (codifiche vedi App. F)

Terzo Sport .....

(specificare) (codifiche vedi App. F)

Quarto Sport .....

(specificare) (codifiche vedi App. F)

**2.6 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate essendo iscritto o tesserato a:**

(per il rilevatore: leggere tutte le risposte)  
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Federazione Sportiva Nazionale (FSN)		
o Disciplina Sportiva associata (DSA).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ente di Promozione Sportiva.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Società sportiva.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Società scolastica o universitaria .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo pubblico (comunale, provinciale, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo privato .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Circolo aziendale.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

**2.7 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?**

- Da 1 a 5 volte (circa una volta al trimestre)..... 1 ☐
- Da 6 a 11 volte (circa una volta al mese)..... 2 ☐
- Da 12 a 20 volte (meno di due volte al mese)..... 3 ☐
- Da 21 a 40 volte (meno di una volta alla settimana) ..... 4 ☐
- Da 41 a 60 volte (circa una volta alla settimana)..... 5 ☐
- Da 61 a 120 volte (circa due volte alla settimana)..... 6 ☐
- Oltre 120 volte (tre o più volte alla settimana)..... 7 ☐

**2.8 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?**

*(considerare tutti gli sport praticati e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana)*

- Nell'ultima settimana non ho praticato ..... 1 ☐
- Fino a 2 ore ..... 2 ☐
- Da più di 2 ore fino a 4 ore ..... 3 ☐
- Da più di 4 ore fino a 6 ore ..... 4 ☐
- Da più di 6 ore fino a 10 ore ..... 5 ☐
- Più di 10 ore ..... 6 ☐

**2.9 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. In quali mesi le ha praticate?**

*(possibili più risposte)*

- Maggio 2005 ..... 01 ☐
- Giugno 2005 ..... 02 ☐
- Luglio 2005 ..... 03 ☐
- Agosto 2005 ..... 04 ☐
- Settembre 2005 ..... 05 ☐
- Ottobre 2005 ..... 06 ☐
- Novembre 2005 ..... 07 ☐
- Dicembre 2005 ..... 08 ☐
- Gennaio 2006 ..... 09 ☐
- Febbraio 2006 ..... 10 ☐
- Marzo 2006 ..... 11 ☐
- Aprile 2006 ..... 12 ☐

**2.10 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, li ha praticati con l'aiuto di un allenatore/allenatrice?**

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**2.11 Rispetto allo sport praticato più frequentemente *(leggere prima riga domanda 2.5)*, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per le persone che praticano più di uno sport, gli altri vanno a domanda 2.13)*

**2.12 Rispetto agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone che praticano sport)*

**2.13 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione non ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da società sportive, associazioni sportive, circoli, scuole, parrocchie, enti locali, ecc.)?**

*(non considerare quelle organizzate tra amici)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

**2.14 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Dove le ha praticate?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
In impianti sportivi al chiuso (palestre, piscine coperte, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In impianti sportivi all'aperto (campi di calcio, di tennis, piscine scoperte, piste di sci alpino, ecc.) .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto attrezzati (piste ciclabili, percorsi di sci di fondo, ecc.) .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati (mare, montagna, lago, boschi, parchi, ecc.) .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
A casa .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In altro luogo ..... (specificare)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**2.15 Consideri gli ultimi 12 mesi. Si è fatto rilasciare il certificato medico previsto per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.16 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha effettuato controlli medici specifici per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.17 Quali sono i motivi più importanti per cui pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Per svago.....	01 <input type="checkbox"/>
Per passione, piacere .....	02 <input type="checkbox"/>
Per mantenermi in forma.....	03 <input type="checkbox"/>
A scopo terapeutico .....	04 <input type="checkbox"/>
Per frequentare altre persone .....	05 <input type="checkbox"/>
Per stare in mezzo alla natura .....	06 <input type="checkbox"/>
Per stare al passo con i tempi.....	07 <input type="checkbox"/>
Per scaricare la tensione, lo stress .....	08 <input type="checkbox"/>
Per i valori che trasmette (spirito di squadra, disciplina, competizione) .....	09 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	10 <input type="checkbox"/>

**2.18 Per lo sport o gli sport che pratica riceve qualche forma di rimborso o remunerazione?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
Rimborso spese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Remunerazione.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

*(Per le persone di 15 anni e più)*

**2.19 Nel mondo dello sport Lei svolge attività di:**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì, come volontario	Sì, come attività lavorativa
Dirigente di società o accompagnatore .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tecnico, allenatore, istruttore ..	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ufficiale di gara .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

**ATTENZIONE!**

**Le persone che praticano sport vanno a domanda 4.1. Continuare per gli altri!**

**3. MOTIVI DELLA NON PRATICA E INTERRUZIONE ATTIVITÀ SPORTIVA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON PRATICANO SPORT)*

**3.1 Quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Mancanza di interesse .....	01 <input type="checkbox"/>
Mancanza di tempo (studio/lavoro) .....	02 <input type="checkbox"/>
Mancanza di impianti sportivi o difficoltà di raggiungerli .....	03 <input type="checkbox"/>
Gli orari degli impianti sono scomodi.....	04 <input type="checkbox"/>
Motivi economici.....	05 <input type="checkbox"/>
Disabilità .....	06 <input type="checkbox"/>
Motivi di salute .....	07 <input type="checkbox"/>
Età.....	08 <input type="checkbox"/>
Stanchezza, pigrizia .....	09 <input type="checkbox"/>
Motivi di famiglia.....	10 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	11 <input type="checkbox"/>



Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

*(Per le persone da 10 a 59 anni. Gli altri vanno a domanda 4.1)*

**3.2 In passato ha praticato uno o più sport?**

NO.....1 ☐ → *passare a domanda 4.1*

Sì, con continuità.....2 ☐

Sì, saltuariamente .....3 ☐

*(Se in passato ha praticato uno o più sport)*

**3.3 A che età ha cominciato a praticare sport? Consideri il primo sport praticato**

Età di inizio sport

**3.4 A che età ha interrotto la pratica sportiva? Consideri l'ultimo sport praticato**

Età di interruzione sport

**3.5 Quale sport praticava quando ha interrotto?**

.....

(specificare)

*(codifiche vedi App. F)*

**3.6 Perché ha smesso di praticare sport?**  
*(possibili più risposte)*

Per mancanza di tempo .....01 ☐

Perché non mi interessava più .....02 ☐

Perché non ottenevo risultati agonistici .....03 ☐

Per difficoltà di rapporti con l'istruttore  
o con i compagni di squadra .....04 ☐

Perché ho altri interessi.....05 ☐

Per motivi di salute.....06 ☐

Per motivi economici .....07 ☐

Per carenza di strutture.....08 ☐

Per motivi di famiglia .....09 ☐

Per motivi di studio.....10 ☐

Per stanchezza, pigrizia.....11 ☐

Altro.....12 ☐

(specificare)

#### 4. ATTIVITÀ FISICHE

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**4.1 Oltre alle eventuali attività sportive segnalate precedentemente, Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro?**

NO .....1 ☐ → *passare a domanda 4.3*

Sì, due o più volte a settimana.....2 ☐

Sì, una volta a settimana.....3 ☐

Sì, una o più volte al mese.....4 ☐

Sì, più raramente.....5 ☐

*(Se svolge qualche attività fisica)*

**4.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali attività fisiche ha praticato?**

*(Segnali per primo quella che ha praticato più frequentemente)*

Prima attività fisica .....  
(specificare)

Seconda attività fisica .....  
(specificare)

Terza attività fisica .....  
(specificare)

Quarta attività fisica.....  
(specificare)

*(Per tutte le persone di 3 anni e più)*

**4.3 Con che frequenza nel suo tempo libero svolge le seguenti attività?**

*(una risposta per ogni riga)*

	Una o più volte alla settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fa gite, escursioni, pic-nic ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate in città .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate nei boschi, in campagna (per almeno 2 Km).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Raccoglie funghi, frutti, fiori .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

**5. SALUTE, MALATTIE CRONICHE E GRADO DI AUTONOMIA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**5.1 Come va in generale la sua salute?**

- Molto bene ..... 1 ☐  
 Bene ..... 2 ☐  
 Discretamente ..... 3 ☐  
 Male ..... 4 ☐  
 Molto male ..... 5 ☐

**5.2 È affetto da malattie o condizioni patologiche croniche?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐

**5.3 A causa di problemi di salute, Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno sei mesi, nello svolgere le abituali attività della vita quotidiana?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐  
 Sì, forti limitazioni ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone da 3 a 5 anni.  
 Continuare per gli altri!**

**6. LINGUAGGIO**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

**6.1 Abituamente in famiglia, con gli amici, con gli estranei come parla? Solo o prevalentemente in italiano, solo o prevalentemente in dialetto, sia in italiano che in dialetto o in altra lingua?**

*(per il rilevatore: leggere le risposte)  
 (una risposta per ogni riga)*

- |                    | Solo o prevalentemente italiano | Solo o prevalentemente dialetto | Sia italiano che dialetto  | Altra lingua               | Altro                      |
|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .... | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**6.2 Conosce una o più delle seguenti lingue tutelate per legge?**

*(possibili più risposte)*

- Albanese ..... 1 ☐  
 Catalano ..... 2 ☐  
 Greco ..... 3 ☐  
 Sloveno e croato ..... 4 ☐  
 Franco-provenzale ..... 5 ☐  
 Friulano ..... 6 ☐  
 Ladino ..... 7 ☐  
 Occitano ..... 8 ☐  
 Sardo ..... 9 ☐  
 Non conosco nessuna di queste lingue ..... 0 ☐

*(Se conosce una lingua tutelata per legge)*

**6.3 Lei mi ha detto di conoscere (leggere risposta a domanda 6.2). Con che frequenza la usa in famiglia, con gli amici, con gli insegnanti, con gli estranei?**

*(per il rilevatore leggere le risposte)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |                         | Tutti i giorni             | Almeno una volta a settimana | Qualche volta al mese      | Più raramente              | Mai                        |
|-------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....        | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .....     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli insegnanti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone di 6 anni e più)*

**6.4 Qual è la sua lingua madre (ossia la lingua parlata nella primissima infanzia)?**

- Italiano ..... 1 ☐  
 Altra lingua ..... 2 ☐  
 (specificare)



Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

- 6.5 Quali delle seguenti lingue conosce e a che livello di conoscenza (esclusa la lingua madre)?**  
(per il rilevatore: leggere le risposte)  
(una risposta per ogni riga)

N. d'ordine		Conoscenza				
		NO	Scarsa	Suffi- ciente	Buona	Ottima
1	Francese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2	Inglese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3	Spagnolo .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4	Tedesco .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5	Altra lingua ..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

(Se conosce una o più lingue straniere, altrimenti andare a domanda 7.1)

- 6.6 Quale delle precedenti lingue conosce meglio?**  
(per il rilevatore: scrivere per esteso la lingua conosciuta meglio e il N. d'ordine indicato a col. 1 domanda 6.5)

..... N. d'ordine ☐  
(specificare)

- 6.7 Lei mi ha detto di conoscere meglio (leggere risposta a domanda 6.6). Con che frequenza l'ha usata negli ultimi 12 mesi per le seguenti attività:**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Almeno una volta a settim- na	Qualche volta al mese	Più raramente	Mai
Studiare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lavorare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Nel tempo libero .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con amici, parenti .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.8 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Qual è il suo livello di conoscenza?**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Nulla	Scarsa	Sufficiente	Buona	Ottima
Comprensione quando legge .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Comprensione quando ascolta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di tenere una conversazione .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di scrittura ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.9 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Come descrive il suo livello di conoscenza?**

(leggere le risposte)

Comprendo ed uso le espressioni  
più comuni e so usare la lingua straniera  
in situazioni familiari..... 1 ☐

Comprendo le linee generali  
di un discorso, so produrre un semplice testo  
e comunicare abbastanza fluentemente ..... 2 ☐

Comprendo un'ampia gamma di testi  
anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera  
in modo flessibile e con piena padronanza. .... 3 ☐

Non so..... 4 ☐

- 6.10 Come ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?**  
(possibili più risposte)

Dalla famiglia di origine..... 1 ☐

Dagli amici ..... 2 ☐

Dal coniuge, partner, fidanzato/a ..... 3 ☐

A scuola ..... 4 ☐

Frequentando lezioni, corsi non scolastici..... 5 ☐

Durante soggiorni all'estero..... 6 ☐

Studiandola da solo/a (libri, dispense,  
videocassette, CD-ROM) ..... 7 ☐

Altro..... 8 ☐

(specificare)

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone  
da 6 a 13 anni.**

**Continuare per gli altri!**

**7. ISTRUZIONE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**7.1** Lei mi ha detto che il titolo di studio più alto conseguito è... *(leggere colonna 7 Scheda Generale)*. A che età lo ha conseguito?

Età di conseguimento del titolo di studio più alto

*(Per chi ha conseguito un titolo di studio superiore alla scuola media inferiore, altrimenti andare a domanda 7.3)*

**7.2** Qual è il nome esatto del titolo di studio più alto conseguito?

*(es. diploma di operatore meccanico, laurea in scienze etno-antropologiche)*

.....

.....

(specificare)

**7.3** Oltre al titolo di studio più alto conseguito Lei ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione?

NO..... 1 ☐ → *passare a domanda 8.1*

Sì..... 2 ☐

*(Se ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione)*

**7.4** Quanto è durato questo corso?

Meno di 6 mesi (o meno di 600 ore)..... 1 ☐

Tra 6 mesi (o 600 ore) e meno di 1 anno ..... 2 ☐

Tra 1 anno e meno di 2 anni ..... 3 ☐

Tra 2 anni e meno di 3 anni ..... 4 ☐

3 anni o più ..... 5 ☐

Non so..... 6 ☐

**7.5** Per frequentare questo corso era richiesto un titolo di studio particolare?

Sì, un diploma di laurea ..... 1 ☐

Sì, un diploma di scuola superiore ..... 2 ☐

Sì, la licenza media ..... 3 ☐

NO..... 4 ☐

Non so..... 5 ☐

**8. INTERRUZIONI SCOLASTICHE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**8.1** Ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato un ciclo di studi superiore al titolo di studio più alto conseguito?

*(se la persona è senza titolo di studio chiedere se ha frequentato alcune classi della scuola elementare, e in caso affermativo barrare Sì)*

NO..... 1 ☐ → *fine del questionario*

Sì..... 2 ☐

*(Se ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato)*

**8.2** Quando ha interrotto (o abbandonato) gli studi, che età aveva?

Età di interruzione degli studi .....

Segue **Scheda Individuale del componente n. 01**

(col. 1 della Scheda Generale)

**8.3 Quali sono stati i motivi prevalenti dell' interruzione o dell'abbandono?**

*(possibili più risposte)*

- Bisogno di cercare un lavoro..... 01 ☐
- Impegni di lavoro..... 02 ☐
- Matrimonio ..... 03 ☐
- Nascita di figli ..... 04 ☐
- Atteggiamento ostile o contrasti nella famiglia ..... 05 ☐
- Altri motivi di famiglia ..... 06 ☐
- Costo eccessivo degli studi ..... 07 ☐
- Altri motivi economici ..... 08 ☐
- Disagi nei collegamenti con la sede di studio ..... 09 ☐
- Motivi di salute. .... 10 ☐
- Servizio militare..... 11 ☐
- Difficoltà incontrata nello studio ..... 12 ☐
- Delusione o disinteresse per il tipo di studio o per la scuola in genere..... 13 ☐
- Non avevo voglia, mancanza di volontà..... 14 ☐
- Altro..... 15 ☐
- (specificare)

**LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?**

Sì, senza la presenza di altre persone .....1 ☐ NO, ma era presente .....3 ☐

Sì, con la presenza di altre persone .....2 ☐ NO, e non era presente .....4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie

(cfr. col. 1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99 .....N°

## 1. DATI ANAGRAFICI

- 1.1 Data di nascita        
Giorno Mese Anno
- 1.2 Sesso  
Maschio..... 1 ☐  
Femmina ..... 2 ☐
- 1.3 Età (in anni compiuti).....
- 1.4 Cittadinanza:  
Italiana ..... 001 ☐  
Altra .....     
(specificare) (codifiche vedi App. E)

### ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per i bambini da 0 a 2 anni. Continuare per gli altri!

## 2. ATTIVITÀ SPORTIVE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

- 2.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?  
NO..... 1 ☐ → **passare a domanda 2.2**  
Sì..... 2 ☐ → **passare a domanda 2.3**

(Se non pratica con continuità)

- 2.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?  
NO..... 1 ☐ → **passare a domanda 2.19**  
Sì..... 2 ☐

(Se pratica con continuità o saltuariamente)

- 2.3 Quanti sport pratica?

N°

- 2.4 A che età ha iniziato a praticare sport?

Età inizio pratica sportiva .....

- 2.5 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali sport ha praticato?  
(Segnali per primo quello che ha praticato più frequentemente)

Primo Sport. ....     
(specificare) (codifiche vedi App. F)

Secondo Sport .....     
(specificare) (codifiche vedi App. F)

Terzo Sport .....     
(specificare) (codifiche vedi App. F)

Quarto Sport .....     
(specificare) (codifiche vedi App. F)

- 2.6 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate essendo iscritto o tesserato a:

(per il rilevatore: leggere tutte le risposte)  
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Federazione Sportiva Nazionale (FSN) o Disciplina Sportiva associata (DSA).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ente di Promozione Sportiva.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Società sportiva.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Società scolastica o universitaria .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo pubblico (comunale, provinciale, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo privato .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Circolo aziendale.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

Segue **Scheda Individuale del componente n. 02**

(col. 1 della Scheda Generale)

**2.7 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?**

- Da 1 a 5 volte (circa una volta al trimestre)..... 1 ☐
- Da 6 a 11 volte (circa una volta al mese)..... 2 ☐
- Da 12 a 20 volte (meno di due volte al mese)..... 3 ☐
- Da 21 a 40 volte (meno di una volta alla settimana) ..... 4 ☐
- Da 41 a 60 volte (circa una volta alla settimana)..... 5 ☐
- Da 61 a 120 volte (circa due volte alla settimana)..... 6 ☐
- Oltre 120 volte (tre o più volte alla settimana)..... 7 ☐

**2.8 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?**

*(considerare tutti gli sport praticati e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana)*

- Nell'ultima settimana non ho praticato ..... 1 ☐
- Fino a 2 ore ..... 2 ☐
- Da più di 2 ore fino a 4 ore ..... 3 ☐
- Da più di 4 ore fino a 6 ore ..... 4 ☐
- Da più di 6 ore fino a 10 ore ..... 5 ☐
- Più di 10 ore ..... 6 ☐

**2.9 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. In quali mesi le ha praticate?**

*(possibili più risposte)*

- Maggio 2005 ..... 01 ☐
- Giugno 2005 ..... 02 ☐
- Luglio 2005 ..... 03 ☐
- Agosto 2005 ..... 04 ☐
- Settembre 2005 ..... 05 ☐
- Ottobre 2005 ..... 06 ☐
- Novembre 2005 ..... 07 ☐
- Dicembre 2005 ..... 08 ☐
- Gennaio 2006 ..... 09 ☐
- Febbraio 2006 ..... 10 ☐
- Marzo 2006 ..... 11 ☐
- Aprile 2006 ..... 12 ☐

**2.10 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, li ha praticati con l'aiuto di un allenatore/allenatrice?**

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**2.11 Rispetto allo sport praticato più frequentemente *(leggere prima riga domanda 2.5)*, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per le persone che praticano più di uno sport, gli altri vanno a domanda 2.13)*

**2.12 Rispetto agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone che praticano sport)*

**2.13 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione non ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da società sportive, associazioni sportive, circoli, scuole, parrocchie, enti locali, ecc.)?**

*(non considerare quelle organizzate tra amici)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

Segue **Scheda Individuale del componente n. 02**

(col. 1 della Scheda Generale)

**2.14 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Dove le ha praticate?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
In impianti sportivi al chiuso (palestre, piscine coperte, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In impianti sportivi all'aperto (campi di calcio, di tennis, piscine scoperte, piste di sci alpino, ecc.) .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto attrezzati (piste ciclabili, percorsi di sci di fondo, ecc.) .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati (mare, montagna, lago, boschi, parchi, ecc.) .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
A casa .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In altro luogo ..... (specificare)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**2.15 Consideri gli ultimi 12 mesi. Si è fatto rilasciare il certificato medico previsto per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.16 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha effettuato controlli medici specifici per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.17 Quali sono i motivi più importanti per cui pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Per svago.....	01 <input type="checkbox"/>
Per passione, piacere .....	02 <input type="checkbox"/>
Per mantenermi in forma.....	03 <input type="checkbox"/>
A scopo terapeutico .....	04 <input type="checkbox"/>
Per frequentare altre persone .....	05 <input type="checkbox"/>
Per stare in mezzo alla natura .....	06 <input type="checkbox"/>
Per stare al passo con i tempi.....	07 <input type="checkbox"/>
Per scaricare la tensione, lo stress .....	08 <input type="checkbox"/>
Per i valori che trasmette (spirito di squadra, disciplina, competizione) .....	09 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	10 <input type="checkbox"/>

**2.18 Per lo sport o gli sport che pratica riceve qualche forma di rimborso o remunerazione?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
Rimborso spese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Remunerazione.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

*(Per le persone di 15 anni e più)*

**2.19 Nel mondo dello sport Lei svolge attività di:**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì, come volontario	Sì, come attività lavorativa
Dirigente di società o accompagnatore .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tecnico, allenatore, istruttore ..	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ufficiale di gara .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

### ATTENZIONE!

**Le persone che praticano sport vanno a domanda 4.1. Continuare per gli altri!**

### 3. MOTIVI DELLA NON PRATICA E INTERRUZIONE ATTIVITÀ SPORTIVA

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON PRATICANO SPORT)*

**3.1 Quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Mancanza di interesse .....	01 <input type="checkbox"/>
Mancanza di tempo (studio/lavoro) .....	02 <input type="checkbox"/>
Mancanza di impianti sportivi o difficoltà di raggiungerli .....	03 <input type="checkbox"/>
Gli orari degli impianti sono scomodi.....	04 <input type="checkbox"/>
Motivi economici.....	05 <input type="checkbox"/>
Disabilità .....	06 <input type="checkbox"/>
Motivi di salute .....	07 <input type="checkbox"/>
Età.....	08 <input type="checkbox"/>
Stanchezza, pigrizia .....	09 <input type="checkbox"/>
Motivi di famiglia.....	10 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	11 <input type="checkbox"/>



Segue **Scheda Individuale del componente n. 02**

(col. 1 della Scheda Generale)

*(Per le persone da 10 a 59 anni. Gli altri vanno a domanda 4.1)*

**3.2 In passato ha praticato uno o più sport?**

NO.....1 ☐ → **passare a domanda 4.1**

Sì, con continuità.....2 ☐

Sì, saltuariamente .....3 ☐

*(Se in passato ha praticato uno o più sport)*

**3.3 A che età ha cominciato a praticare sport? Consideri il primo sport praticato**

Età di inizio sport

**3.4 A che età ha interrotto la pratica sportiva? Consideri l'ultimo sport praticato**

Età di interruzione sport

**3.5 Quale sport praticava quando ha interrotto?**

.....

(specificare)

*(codifiche vedi App. F)*

**3.6 Perché ha smesso di praticare sport?**

*(possibili più risposte)*

Per mancanza di tempo .....01 ☐

Perché non mi interessava più .....02 ☐

Perché non ottenevo risultati agonistici .....03 ☐

Per difficoltà di rapporti con l'istruttore  
o con i compagni di squadra .....04 ☐

Perché ho altri interessi.....05 ☐

Per motivi di salute.....06 ☐

Per motivi economici .....07 ☐

Per carenza di strutture.....08 ☐

Per motivi di famiglia .....09 ☐

Per motivi di studio.....10 ☐

Per stanchezza, pigrizia.....11 ☐

Altro.....12 ☐

(specificare)

#### 4. ATTIVITÀ FISICHE

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**4.1 Oltre alle eventuali attività sportive segnalate precedentemente, Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro?**

NO .....1 ☐ → **passare a domanda 4.3**

Sì, due o più volte a settimana.....2 ☐

Sì, una volta a settimana.....3 ☐

Sì, una o più volte al mese.....4 ☐

Sì, più raramente.....5 ☐

*(Se svolge qualche attività fisica)*

**4.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali attività fisiche ha praticato?**

*(Segnali per primo quella che ha praticato più frequentemente)*

Prima attività fisica .....  
(specificare)

Seconda attività fisica .....  
(specificare)

Terza attività fisica .....  
(specificare)

Quarta attività fisica.....  
(specificare)

*(Per tutte le persone di 3 anni e più)*

**4.3 Con che frequenza nel suo tempo libero svolge le seguenti attività?**

*(una risposta per ogni riga)*

	Una o più volte alla settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fa gite, escursioni, pic-nic ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate in città .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate nei boschi, in campagna (per almeno 2 Km).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Raccoglie funghi, frutti, fiori .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

**5. SALUTE, MALATTIE CRONICHE E GRADO DI AUTONOMIA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**5.1 Come va in generale la sua salute?**

- Molto bene ..... 1 ☐  
 Bene ..... 2 ☐  
 Discretamente ..... 3 ☐  
 Male ..... 4 ☐  
 Molto male ..... 5 ☐

**5.2 È affetto da malattie o condizioni patologiche croniche?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐

**5.3 A causa di problemi di salute, Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno sei mesi, nello svolgere le abituali attività della vita quotidiana?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐  
 Sì, forti limitazioni ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone da 3 a 5 anni.  
 Continuare per gli altri!**

**6. LINGUAGGIO**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

**6.1 Abituamente in famiglia, con gli amici, con gli estranei come parla? Solo o prevalentemente in italiano, solo o prevalentemente in dialetto, sia in italiano che in dialetto o in altra lingua?**

*(per il rilevatore: leggere le risposte)  
 (una risposta per ogni riga)*

- |                    | Solo o prevalentemente italiano | Solo o prevalentemente dialetto | Sia italiano che dialetto  | Altra lingua               | Altro                      |
|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .... | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**6.2 Conosce una o più delle seguenti lingue tutelate per legge?**

*(possibili più risposte)*

- Albanese ..... 1 ☐  
 Catalano ..... 2 ☐  
 Greco ..... 3 ☐  
 Sloveno e croato ..... 4 ☐  
 Franco-provenzale ..... 5 ☐  
 Friulano ..... 6 ☐  
 Ladino ..... 7 ☐  
 Occitano ..... 8 ☐  
 Sardo ..... 9 ☐  
 Non conosco nessuna di queste lingue ..... 0 ☐

*(Se conosce una lingua tutelata per legge)*

**6.3 Lei mi ha detto di conoscere (leggere risposta a domanda 6.2). Con che frequenza la usa in famiglia, con gli amici, con gli insegnanti, con gli estranei?**

*(per il rilevatore leggere le risposte)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |                         | Tutti i giorni             | Almeno una volta a settimana | Qualche volta al mese      | Più raramente              | Mai                        |
|-------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....        | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .....     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli insegnanti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone di 6 anni e più)*

**6.4 Qual è la sua lingua madre (ossia la lingua parlata nella primissima infanzia)?**

- Italiano ..... 1 ☐  
 Altra lingua ..... 2 ☐  
 (specificare)

Segue **Scheda Individuale del componente n. 02**

(col. 1 della Scheda Generale)

- 6.5 Quali delle seguenti lingue conosce e a che livello di conoscenza (esclusa la lingua madre)?**  
(per il rilevatore: leggere le risposte)  
(una risposta per ogni riga)

N. d'ordine		Conoscenza				
		NO	Scarsa	Suffi- ciente	Buona	Ottima
1	Francese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2	Inglese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3	Spagnolo .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4	Tedesco .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5	Altra lingua ..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

(Se conosce una o più lingue straniere, altrimenti andare a domanda 7.1)

- 6.6 Quale delle precedenti lingue conosce meglio?**  
(per il rilevatore: scrivere per esteso la lingua conosciuta meglio e il N. d'ordine indicato a col. 1 domanda 6.5)

..... N. d'ordine ☐  
(specificare)

- 6.7 Lei mi ha detto di conoscere meglio (leggere risposta a domanda 6.6). Con che frequenza l'ha usata negli ultimi 12 mesi per le seguenti attività:**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Almeno una volta a settima- na	Qualche volta al mese	Più raramente	Mai
Studiare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lavorare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Nel tempo libero .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con amici, parenti .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.8 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Qual è il suo livello di conoscenza?**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Nulla	Scarsa	Sufficiente	Buona	Ottima
Comprensione quando legge .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Comprensione quando ascolta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di tenere una conversazione .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di scrittura ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.9 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Come descrive il suo livello di conoscenza?**

(leggere le risposte)

Comprendo ed uso le espressioni  
più comuni e so usare la lingua straniera  
in situazioni familiari..... 1 ☐

Comprendo le linee generali  
di un discorso, so produrre un semplice testo  
e comunicare abbastanza fluentemente ..... 2 ☐

Comprendo un'ampia gamma di testi  
anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera  
in modo flessibile e con piena padronanza. .... 3 ☐

Non so..... 4 ☐

- 6.10 Come ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?**

(possibili più risposte)

Dalla famiglia di origine..... 1 ☐

Dagli amici ..... 2 ☐

Dal coniuge, partner, fidanzato/a ..... 3 ☐

A scuola ..... 4 ☐

Frequentando lezioni, corsi non scolastici..... 5 ☐

Durante soggiorni all'estero..... 6 ☐

Studiandola da solo/a (libri, dispense,  
videocassette, CD-ROM) ..... 7 ☐

Altro..... 8 ☐

(specificare)

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone  
da 6 a 13 anni.**

**Continuare per gli altri!**

**7. ISTRUZIONE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**7.1** Lei mi ha detto che il titolo di studio più alto conseguito è... *(leggere colonna 7 Scheda Generale)*. A che età lo ha conseguito?

Età di conseguimento del titolo di studio più alto

*(Per chi ha conseguito un titolo di studio superiore alla scuola media inferiore, altrimenti andare a domanda 7.3)*

**7.2** Qual è il nome esatto del titolo di studio più alto conseguito?

*(es. diploma di operatore meccanico, laurea in scienze etno-antropologiche)*

.....

.....

(specificare)

**7.3** Oltre al titolo di studio più alto conseguito Lei ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione?

NO.....1 ☐ → *passare a domanda 8.1*

Sì.....2 ☐

*(Se ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione)*

**7.4** Quanto è durato questo corso?

Meno di 6 mesi (o meno di 600 ore)..... 1 ☐

Tra 6 mesi (o 600 ore) e meno di 1 anno ..... 2 ☐

Tra 1 anno e meno di 2 anni ..... 3 ☐

Tra 2 anni e meno di 3 anni ..... 4 ☐

3 anni o più ..... 5 ☐

Non so..... 6 ☐

**7.5** Per frequentare questo corso era richiesto un titolo di studio particolare?

Sì, un diploma di laurea ..... 1 ☐

Sì, un diploma di scuola superiore ..... 2 ☐

Sì, la licenza media ..... 3 ☐

NO..... 4 ☐

Non so..... 5 ☐

**8. INTERRUZIONI SCOLASTICHE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**8.1** Ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato un ciclo di studi superiore al titolo di studio più alto conseguito?

*(se la persona è senza titolo di studio chiedere se ha frequentato alcune classi della scuola elementare, e in caso affermativo barrare Sì)*

NO.....1 ☐ → *fine del questionario*

Sì..... 2 ☐

*(Se ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato)*

**8.2** Quando ha interrotto (o abbandonato) gli studi, che età aveva?

Età di interruzione degli studi .....

Segue **Scheda Individuale del componente n. 02**

(col. 1 della Scheda Generale)

**8.3 Quali sono stati i motivi prevalenti dell' interruzione o dell'abbandono?**

*(possibili più risposte)*

- Bisogno di cercare un lavoro..... 01 ☐
- Impegni di lavoro..... 02 ☐
- Matrimonio ..... 03 ☐
- Nascita di figli ..... 04 ☐
- Atteggiamento ostile o contrasti nella famiglia ..... 05 ☐
- Altri motivi di famiglia ..... 06 ☐
- Costo eccessivo degli studi ..... 07 ☐
- Altri motivi economici ..... 08 ☐
- Disagi nei collegamenti con la sede di studio ..... 09 ☐
- Motivi di salute. .... 10 ☐
- Servizio militare..... 11 ☐
- Difficoltà incontrata nello studio ..... 12 ☐
- Delusione o disinteresse per il tipo di studio o per la scuola in genere..... 13 ☐
- Non avevo voglia, mancanza di volontà..... 14 ☐
- Altro..... 15 ☐
- (specificare)

**LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?**

Sì, senza la presenza di altre persone .....1 ☐ NO, ma era presente .....3 ☐

Sì, con la presenza di altre persone .....2 ☐ NO, e non era presente .....4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie

(cfr. col. 1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99 .....N°

## 1. DATI ANAGRAFICI

### 1.1 Data di nascita

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giorno		Mese		Anno	

### 1.2 Sesso

Maschio..... 1 ☐  
 Femmina ..... 2 ☐

### 1.3 Età (in anni compiuti).....

### 1.4 Cittadinanza:

Italiana ..... 001 ☐

Altra .....   
 (specificare) (codifiche vedi App. E)

### ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per i bambini da 0 a 2 anni. Continuare per gli altri!

## 2. ATTIVITÀ SPORTIVE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

### 2.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?

NO..... 1 ☐ → **passare a domanda 2.2**

Sì..... 2 ☐ → **passare a domanda 2.3**

(Se non pratica con continuità)

### 2.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO..... 1 ☐ → **passare a domanda 2.19**

Sì..... 2 ☐

(Se pratica con continuità o saltuariamente)

### 2.3 Quanti sport pratica?

N°

### 2.4 A che età ha iniziato a praticare sport?

Età inizio pratica sportiva .....

### 2.5 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali sport ha praticato? (Segnali per primo quello che ha praticato più frequentemente)

Primo Sport. ....   
 (specificare) (codifiche vedi App. F)

Secondo Sport .....   
 (specificare) (codifiche vedi App. F)

Terzo Sport .....   
 (specificare) (codifiche vedi App. F)

Quarto Sport .....   
 (specificare) (codifiche vedi App. F)

### 2.6 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate essendo iscritto o tesserato a:

(per il rilevatore: leggere tutte le risposte)  
 (una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Federazione Sportiva Nazionale (FSN)		
o Disciplina Sportiva associata (DSA).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ente di Promozione Sportiva.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Società sportiva.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Società scolastica o universitaria .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo pubblico (comunale, provinciale, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo privato .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Circolo aziendale.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
(specificare)		



**2.7 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?**

- Da 1 a 5 volte (circa una volta al trimestre)..... 1 ☐
- Da 6 a 11 volte (circa una volta al mese)..... 2 ☐
- Da 12 a 20 volte (meno di due volte al mese)..... 3 ☐
- Da 21 a 40 volte (meno di una volta alla settimana) ..... 4 ☐
- Da 41 a 60 volte (circa una volta alla settimana)..... 5 ☐
- Da 61 a 120 volte (circa due volte alla settimana)..... 6 ☐
- Oltre 120 volte (tre o più volte alla settimana)..... 7 ☐

**2.8 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?**

*(considerare tutti gli sport praticati e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana)*

- Nell'ultima settimana non ho praticato ..... 1 ☐
- Fino a 2 ore ..... 2 ☐
- Da più di 2 ore fino a 4 ore ..... 3 ☐
- Da più di 4 ore fino a 6 ore ..... 4 ☐
- Da più di 6 ore fino a 10 ore ..... 5 ☐
- Più di 10 ore ..... 6 ☐

**2.9 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. In quali mesi le ha praticate?**

*(possibili più risposte)*

- Maggio 2005 ..... 01 ☐
- Giugno 2005 ..... 02 ☐
- Luglio 2005 ..... 03 ☐
- Agosto 2005 ..... 04 ☐
- Settembre 2005 ..... 05 ☐
- Ottobre 2005 ..... 06 ☐
- Novembre 2005 ..... 07 ☐
- Dicembre 2005 ..... 08 ☐
- Gennaio 2006 ..... 09 ☐
- Febbraio 2006 ..... 10 ☐
- Marzo 2006 ..... 11 ☐
- Aprile 2006 ..... 12 ☐

**2.10 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, li ha praticati con l'aiuto di un allenatore/allenatrice?**

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**2.11 Rispetto allo sport praticato più frequentemente *(leggere prima riga domanda 2.5)*, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per le persone che praticano più di uno sport, gli altri vanno a domanda 2.13)*

**2.12 Rispetto agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone che praticano sport)*

**2.13 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione non ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da società sportive, associazioni sportive, circoli, scuole, parrocchie, enti locali, ecc.)?**

*(non considerare quelle organizzate tra amici)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

**2.14 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Dove le ha praticate?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
In impianti sportivi al chiuso (palestre, piscine coperte, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In impianti sportivi all'aperto (campi di calcio, di tennis, piscine scoperte, piste di sci alpino, ecc.) .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto attrezzati (piste ciclabili, percorsi di sci di fondo, ecc.) .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati (mare, montagna, lago, boschi, parchi, ecc.) .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
A casa .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In altro luogo ..... (specificare)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**2.15 Consideri gli ultimi 12 mesi. Si è fatto rilasciare il certificato medico previsto per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.16 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha effettuato controlli medici specifici per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.17 Quali sono i motivi più importanti per cui pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Per svago.....	01 <input type="checkbox"/>
Per passione, piacere .....	02 <input type="checkbox"/>
Per mantenermi in forma.....	03 <input type="checkbox"/>
A scopo terapeutico .....	04 <input type="checkbox"/>
Per frequentare altre persone .....	05 <input type="checkbox"/>
Per stare in mezzo alla natura .....	06 <input type="checkbox"/>
Per stare al passo con i tempi.....	07 <input type="checkbox"/>
Per scaricare la tensione, lo stress .....	08 <input type="checkbox"/>
Per i valori che trasmette (spirito di squadra, disciplina, competizione) .....	09 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	10 <input type="checkbox"/>

**2.18 Per lo sport o gli sport che pratica riceve qualche forma di rimborso o remunerazione?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
Rimborso spese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Remunerazione.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

*(Per le persone di 15 anni e più)*

**2.19 Nel mondo dello sport Lei svolge attività di:**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì, come volontario	Sì, come attività lavorativa
Dirigente di società o accompagnatore .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tecnico, allenatore, istruttore ..	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ufficiale di gara .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

**ATTENZIONE!**

**Le persone che praticano sport vanno a domanda 4.1. Continuare per gli altri!**

**3. MOTIVI DELLA NON PRATICA E INTERRUZIONE ATTIVITÀ SPORTIVA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON PRATICANO SPORT)*

**3.1 Quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Mancanza di interesse .....	01 <input type="checkbox"/>
Mancanza di tempo (studio/lavoro) .....	02 <input type="checkbox"/>
Mancanza di impianti sportivi o difficoltà di raggiungerli .....	03 <input type="checkbox"/>
Gli orari degli impianti sono scomodi.....	04 <input type="checkbox"/>
Motivi economici.....	05 <input type="checkbox"/>
Disabilità .....	06 <input type="checkbox"/>
Motivi di salute .....	07 <input type="checkbox"/>
Età.....	08 <input type="checkbox"/>
Stanchezza, pigrizia .....	09 <input type="checkbox"/>
Motivi di famiglia.....	10 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	11 <input type="checkbox"/>

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

*(Per le persone da 10 a 59 anni. Gli altri vanno a domanda 4.1)*

**3.2 In passato ha praticato uno o più sport?**

NO.....1 ☐ → **passare a domanda 4.1**

Sì, con continuità.....2 ☐

Sì, saltuariamente .....3 ☐

*(Se in passato ha praticato uno o più sport)*

**3.3 A che età ha cominciato a praticare sport? Consideri il primo sport praticato**

Età di inizio sport

**3.4 A che età ha interrotto la pratica sportiva? Consideri l'ultimo sport praticato**

Età di interruzione sport

**3.5 Quale sport praticava quando ha interrotto?**

.....

(specificare)

*(codifiche vedi App. F)*

**3.6 Perché ha smesso di praticare sport?**

*(possibili più risposte)*

Per mancanza di tempo .....01 ☐

Perché non mi interessava più .....02 ☐

Perché non ottenevo risultati agonistici .....03 ☐

Per difficoltà di rapporti con l'istruttore  
o con i compagni di squadra .....04 ☐

Perché ho altri interessi .....05 ☐

Per motivi di salute .....06 ☐

Per motivi economici .....07 ☐

Per carenza di strutture .....08 ☐

Per motivi di famiglia .....09 ☐

Per motivi di studio .....10 ☐

Per stanchezza, pigrizia .....11 ☐

Altro .....12 ☐

(specificare)

#### 4. ATTIVITÀ FISICHE

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**4.1 Oltre alle eventuali attività sportive segnalate precedentemente, Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro?**

NO .....1 ☐ → **passare a domanda 4.3**

Sì, due o più volte a settimana .....2 ☐

Sì, una volta a settimana .....3 ☐

Sì, una o più volte al mese .....4 ☐

Sì, più raramente .....5 ☐

*(Se svolge qualche attività fisica)*

**4.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali attività fisiche ha praticato?**

*(Segnali per primo quella che ha praticato più frequentemente)*

Prima attività fisica .....  
(specificare)

Seconda attività fisica .....  
(specificare)

Terza attività fisica .....  
(specificare)

Quarta attività fisica .....  
(specificare)

*(Per tutte le persone di 3 anni e più)*

**4.3 Con che frequenza nel suo tempo libero svolge le seguenti attività?**

*(una risposta per ogni riga)*

	Una o più volte alla settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fa gite, escursioni, pic-nic ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate in città .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate nei boschi, in campagna (per almeno 2 Km).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Raccoglie funghi, frutti, fiori .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

**5. SALUTE, MALATTIE CRONICHE E GRADO DI AUTONOMIA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**5.1 Come va in generale la sua salute?**

- Molto bene ..... 1 ☐  
 Bene ..... 2 ☐  
 Discretamente ..... 3 ☐  
 Male ..... 4 ☐  
 Molto male ..... 5 ☐

**5.2 È affetto da malattie o condizioni patologiche croniche?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐

**5.3 A causa di problemi di salute, Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno sei mesi, nello svolgere le abituali attività della vita quotidiana?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐  
 Sì, forti limitazioni ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone da 3 a 5 anni.  
 Continuare per gli altri!**

**6. LINGUAGGIO**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

**6.1 Abituamente in famiglia, con gli amici, con gli estranei come parla? Solo o prevalentemente in italiano, solo o prevalentemente in dialetto, sia in italiano che in dialetto o in altra lingua?**

*(per il rilevatore: leggere le risposte)  
 (una risposta per ogni riga)*

- |                    | Solo o prevalentemente italiano | Solo o prevalentemente dialetto | Sia italiano che dialetto  | Altra lingua               | Altro                      |
|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .... | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**6.2 Conosce una o più delle seguenti lingue tutelate per legge?**

*(possibili più risposte)*

- Albanese ..... 1 ☐  
 Catalano ..... 2 ☐  
 Greco ..... 3 ☐  
 Sloveno e croato ..... 4 ☐  
 Franco-provenzale ..... 5 ☐  
 Friulano ..... 6 ☐  
 Ladino ..... 7 ☐  
 Occitano ..... 8 ☐  
 Sardo ..... 9 ☐  
 Non conosco nessuna di queste lingue ..... 0 ☐

*(Se conosce una lingua tutelata per legge)*

**6.3 Lei mi ha detto di conoscere (leggere risposta a domanda 6.2). Con che frequenza la usa in famiglia, con gli amici, con gli insegnanti, con gli estranei?**

*(per il rilevatore leggere le risposte)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |                         | Tutti i giorni             | Almeno una volta a settimana | Qualche volta al mese      | Più raramente              | Mai                        |
|-------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....        | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .....     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli insegnanti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone di 6 anni e più)*

**6.4 Qual è la sua lingua madre (ossia la lingua parlata nella primissima infanzia)?**

- Italiano ..... 1 ☐  
 Altra lingua ..... 2 ☐  
 (specificare)

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

- 6.5 Quali delle seguenti lingue conosce e a che livello di conoscenza (esclusa la lingua madre)?**  
(per il rilevatore: leggere le risposte)  
(una risposta per ogni riga)

N. d'ordine		Conoscenza				
		NO	Scarsa	Suffi- ciente	Buona	Ottima
1	Francese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2	Inglese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3	Spagnolo .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4	Tedesco .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5	Altra lingua ..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

(Se conosce una o più lingue straniere, altrimenti andare a domanda 7.1)

- 6.6 Quale delle precedenti lingue conosce meglio?**  
(per il rilevatore: scrivere per esteso la lingua conosciuta meglio e il N. d'ordine indicato a col. 1 domanda 6.5)

..... N. d'ordine ☐  
(specificare)

- 6.7 Lei mi ha detto di conoscere meglio (leggere risposta a domanda 6.6). Con che frequenza l'ha usata negli ultimi 12 mesi per le seguenti attività:**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Almeno una volta a settima- na	Qualche volta al mese	Più raramente	Mai
Studiare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lavorare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Nel tempo libero .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con amici, parenti .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.8 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Qual è il suo livello di conoscenza?**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Nulla	Scarsa	Sufficiente	Buona	Ottima
Comprensione quando legge .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Comprensione quando ascolta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di tenere una conversazione .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di scrittura ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.9 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Come descrive il suo livello di conoscenza?**

(leggere le risposte)

Comprendo ed uso le espressioni più comuni e so usare la lingua straniera in situazioni familiari .....	1 <input type="checkbox"/>
Comprendo le linee generali di un discorso, so produrre un semplice testo e comunicare abbastanza fluentemente .....	2 <input type="checkbox"/>
Comprendo un'ampia gamma di testi anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera in modo flessibile e con piena padronanza. ....	3 <input type="checkbox"/>
Non so.....	4 <input type="checkbox"/>

- 6.10 Come ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?**

(possibili più risposte)

Dalla famiglia di origine .....	1 <input type="checkbox"/>
Dagli amici .....	2 <input type="checkbox"/>
Dal coniuge, partner, fidanzato/a .....	3 <input type="checkbox"/>
A scuola .....	4 <input type="checkbox"/>
Frequentando lezioni, corsi non scolastici.....	5 <input type="checkbox"/>
Durante soggiorni all'estero.....	6 <input type="checkbox"/>
Studiandola da solo/a (libri, dispense, videocassette, CD-ROM) .....	7 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	8 <input type="checkbox"/>

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone  
da 6 a 13 anni.**

**Continuare per gli altri!**

Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

**7. ISTRUZIONE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**7.1** Lei mi ha detto che il titolo di studio più alto conseguito è... *(leggere colonna 7 Scheda Generale)*. A che età lo ha conseguito?

Età di conseguimento del titolo di studio più alto

*(Per chi ha conseguito un titolo di studio superiore alla scuola media inferiore, altrimenti andare a domanda 7.3)*

**7.2** Qual è il nome esatto del titolo di studio più alto conseguito?

*(es. diploma di operatore meccanico, laurea in scienze etno-antropologiche)*

.....

.....

(specificare)

**7.3** Oltre al titolo di studio più alto conseguito Lei ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione?

NO.....1 ☐ → *passare a domanda 8.1*

Sì.....2 ☐

*(Se ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione)*

**7.4** Quanto è durato questo corso?

Meno di 6 mesi (o meno di 600 ore)..... 1 ☐

Tra 6 mesi (o 600 ore) e meno di 1 anno ..... 2 ☐

Tra 1 anno e meno di 2 anni ..... 3 ☐

Tra 2 anni e meno di 3 anni ..... 4 ☐

3 anni o più ..... 5 ☐

Non so..... 6 ☐

**7.5** Per frequentare questo corso era richiesto un titolo di studio particolare?

Sì, un diploma di laurea ..... 1 ☐

Sì, un diploma di scuola superiore ..... 2 ☐

Sì, la licenza media ..... 3 ☐

NO..... 4 ☐

Non so..... 5 ☐

**8. INTERRUZIONI SCOLASTICHE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**8.1** Ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato un ciclo di studi superiore al titolo di studio più alto conseguito?

*(se la persona è senza titolo di studio chiedere se ha frequentato alcune classi della scuola elementare, e in caso affermativo barrare Sì)*

NO.....1 ☐ → *fine del questionario*

Sì..... 2 ☐

*(Se ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato)*

**8.2** Quando ha interrotto (o abbandonato) gli studi, che età aveva?

Età di interruzione degli studi .....



Segue **Scheda Individuale del componente n. 03**

(col. 1 della Scheda Generale)

**8.3 Quali sono stati i motivi prevalenti dell' interruzione o dell'abbandono?**

*(possibili più risposte)*

- Bisogno di cercare un lavoro..... 01 ☐
- Impegni di lavoro..... 02 ☐
- Matrimonio ..... 03 ☐
- Nascita di figli ..... 04 ☐
- Atteggiamento ostile o contrasti nella famiglia ..... 05 ☐
- Altri motivi di famiglia ..... 06 ☐
- Costo eccessivo degli studi ..... 07 ☐
- Altri motivi economici ..... 08 ☐
- Disagi nei collegamenti con la sede di studio ..... 09 ☐
- Motivi di salute. .... 10 ☐
- Servizio militare..... 11 ☐
- Difficoltà incontrata nello studio ..... 12 ☐
- Delusione o disinteresse per il tipo di studio o per la scuola in genere..... 13 ☐
- Non avevo voglia, mancanza di volontà..... 14 ☐
- Altro..... 15 ☐
- (specificare)

**LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?**

Sì, senza la presenza di altre persone .....1 ☐ NO, ma era presente .....3 ☐

Sì, con la presenza di altre persone .....2 ☐ NO, e non era presente .....4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie

(cfr. col. 1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99 .....N°

Scheda Individuale del componente n. **04**

(col. 1 della Scheda Generale)

## 1. DATI ANAGRAFICI

1.1 Data di nascita

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giorno		Mese		Anno	

1.2 Sesso

Maschio..... 1 ☐  
Femmina..... 2 ☐

1.3 Età (in anni compiuti).....

1.4 Cittadinanza:

Italiana..... 001 ☐

Altra.....   
(specificare) (codifiche vedi App. E)

### ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per i bambini da 0 a 2 anni. Continuare per gli altri!

## 2. ATTIVITÀ SPORTIVE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

2.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?

NO..... 1 ☐ → *passare a domanda 2.2*

Sì..... 2 ☐ → *passare a domanda 2.3*

(Se non pratica con continuità)

2.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO..... 1 ☐ → *passare a domanda 2.19*

Sì..... 2 ☐

(Se pratica con continuità o saltuariamente)

2.3 Quanti sport pratica?

N°

2.4 A che età ha iniziato a praticare sport?

Età inizio pratica sportiva.....

2.5 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali sport ha praticato?  
(Segnali per primo quello che ha praticato più frequentemente)

Primo Sport.....   
(specificare) (codifiche vedi App. F)

Secondo Sport.....   
(specificare) (codifiche vedi App. F)

Terzo Sport.....   
(specificare) (codifiche vedi App. F)

Quarto Sport.....   
(specificare) (codifiche vedi App. F)

2.6 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate essendo iscritto o tesserato a:

(per il rilevatore: leggere tutte le risposte)  
(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
Federazione Sportiva Nazionale (FSN) o Disciplina Sportiva associata (DSA).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ente di Promozione Sportiva.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Società sportiva.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Società scolastica o universitaria .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo pubblico (comunale, provinciale, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo privato .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Circolo aziendale.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04**

(col. 1 della Scheda Generale)

**2.7 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?**

- Da 1 a 5 volte (circa una volta al trimestre)..... 1 ☐
- Da 6 a 11 volte (circa una volta al mese)..... 2 ☐
- Da 12 a 20 volte (meno di due volte al mese)..... 3 ☐
- Da 21 a 40 volte (meno di una volta alla settimana) ..... 4 ☐
- Da 41 a 60 volte (circa una volta alla settimana)..... 5 ☐
- Da 61 a 120 volte (circa due volte alla settimana)..... 6 ☐
- Oltre 120 volte (tre o più volte alla settimana)..... 7 ☐

**2.8 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?**

*(considerare tutti gli sport praticati e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana)*

- Nell'ultima settimana non ho praticato ..... 1 ☐
- Fino a 2 ore ..... 2 ☐
- Da più di 2 ore fino a 4 ore ..... 3 ☐
- Da più di 4 ore fino a 6 ore ..... 4 ☐
- Da più di 6 ore fino a 10 ore ..... 5 ☐
- Più di 10 ore ..... 6 ☐

**2.9 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. In quali mesi le ha praticate?**

*(possibili più risposte)*

- Maggio 2005 ..... 01 ☐
- Giugno 2005 ..... 02 ☐
- Luglio 2005 ..... 03 ☐
- Agosto 2005 ..... 04 ☐
- Settembre 2005 ..... 05 ☐
- Ottobre 2005 ..... 06 ☐
- Novembre 2005 ..... 07 ☐
- Dicembre 2005 ..... 08 ☐
- Gennaio 2006 ..... 09 ☐
- Febbraio 2006 ..... 10 ☐
- Marzo 2006 ..... 11 ☐
- Aprile 2006 ..... 12 ☐

**2.10 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, li ha praticati con l'aiuto di un allenatore/allenatrice?**

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**2.11 Rispetto allo sport praticato più frequentemente *(leggere prima riga domanda 2.5)*, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per le persone che praticano più di uno sport, gli altri vanno a domanda 2.13)*

**2.12 Rispetto agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone che praticano sport)*

**2.13 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione non ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da società sportive, associazioni sportive, circoli, scuole, parrocchie, enti locali, ecc.)?**

*(non considerare quelle organizzate tra amici)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04**

(col. 1 della Scheda Generale)

**2.14 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Dove le ha praticate?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
In impianti sportivi al chiuso (palestre, piscine coperte, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In impianti sportivi all'aperto (campi di calcio, di tennis, piscine scoperte, piste di sci alpino, ecc.) .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto attrezzati (piste ciclabili, percorsi di sci di fondo, ecc.) .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati (mare, montagna, lago, boschi, parchi, ecc.) .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
A casa .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In altro luogo ..... (specificare)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**2.15 Consideri gli ultimi 12 mesi. Si è fatto rilasciare il certificato medico previsto per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.16 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha effettuato controlli medici specifici per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.17 Quali sono i motivi più importanti per cui pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Per svago .....	01 <input type="checkbox"/>
Per passione, piacere .....	02 <input type="checkbox"/>
Per mantenermi in forma.....	03 <input type="checkbox"/>
A scopo terapeutico .....	04 <input type="checkbox"/>
Per frequentare altre persone .....	05 <input type="checkbox"/>
Per stare in mezzo alla natura .....	06 <input type="checkbox"/>
Per stare al passo con i tempi.....	07 <input type="checkbox"/>
Per scaricare la tensione, lo stress .....	08 <input type="checkbox"/>
Per i valori che trasmette (spirito di squadra, disciplina, competizione) .....	09 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	10 <input type="checkbox"/>

**2.18 Per lo sport o gli sport che pratica riceve qualche forma di rimborso o remunerazione?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
Rimborso spese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Remunerazione.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

*(Per le persone di 15 anni e più)*

**2.19 Nel mondo dello sport Lei svolge attività di:**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì, come volontario	Sì, come attività lavorativa
Dirigente di società o accompagnatore .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tecnico, allenatore, istruttore ..	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ufficiale di gara .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

### ATTENZIONE!

**Le persone che praticano sport vanno a domanda 4.1. Continuare per gli altri!**

### 3. MOTIVI DELLA NON PRATICA E INTERRUZIONE ATTIVITÀ SPORTIVA

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON PRATICANO SPORT)*

**3.1 Quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Mancanza di interesse .....	01 <input type="checkbox"/>
Mancanza di tempo (studio/lavoro) .....	02 <input type="checkbox"/>
Mancanza di impianti sportivi o difficoltà di raggiungerli .....	03 <input type="checkbox"/>
Gli orari degli impianti sono scomodi.....	04 <input type="checkbox"/>
Motivi economici.....	05 <input type="checkbox"/>
Disabilità .....	06 <input type="checkbox"/>
Motivi di salute .....	07 <input type="checkbox"/>
Età.....	08 <input type="checkbox"/>
Stanchezza, pigrizia .....	09 <input type="checkbox"/>
Motivi di famiglia.....	10 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	11 <input type="checkbox"/>

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04**

(col. 1 della Scheda Generale)

*(Per le persone da 10 a 59 anni. Gli altri vanno a domanda 4.1)*

**3.2 In passato ha praticato uno o più sport?**

NO.....1 ☐ → *passare a domanda 4.1*

Sì, con continuità.....2 ☐

Sì, saltuariamente .....3 ☐

*(Se in passato ha praticato uno o più sport)*

**3.3 A che età ha cominciato a praticare sport? Consideri il primo sport praticato**

Età di inizio sport

**3.4 A che età ha interrotto la pratica sportiva? Consideri l'ultimo sport praticato**

Età di interruzione sport

**3.5 Quale sport praticava quando ha interrotto?**

.....  *(codifiche vedi App. F)*

**3.6 Perché ha smesso di praticare sport?**  
*(possibili più risposte)*

Per mancanza di tempo .....01 ☐

Perché non mi interessava più .....02 ☐

Perché non ottenevo risultati agonistici .....03 ☐

Per difficoltà di rapporti con l'istruttore  
o con i compagni di squadra .....04 ☐

Perché ho altri interessi.....05 ☐

Per motivi di salute.....06 ☐

Per motivi economici .....07 ☐

Per carenza di strutture.....08 ☐

Per motivi di famiglia .....09 ☐

Per motivi di studio.....10 ☐

Per stanchezza, pigrizia.....11 ☐

Altro.....12 ☐  
(specificare)

#### 4. ATTIVITÀ FISICHE

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**4.1 Oltre alle eventuali attività sportive segnalate precedentemente, Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro?**

NO .....1 ☐ → *passare a domanda 4.3*

Sì, due o più volte a settimana.....2 ☐

Sì, una volta a settimana.....3 ☐

Sì, una o più volte al mese.....4 ☐

Sì, più raramente.....5 ☐

*(Se svolge qualche attività fisica)*

**4.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali attività fisiche ha praticato?**

*(Segnali per primo quella che ha praticato più frequentemente)*

Prima attività fisica .....  
(specificare)

Seconda attività fisica .....  
(specificare)

Terza attività fisica .....  
(specificare)

Quarta attività fisica.....  
(specificare)

*(Per tutte le persone di 3 anni e più)*

**4.3 Con che frequenza nel suo tempo libero svolge le seguenti attività?**

*(una risposta per ogni riga)*

	Una o più volte alla settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fa gite, escursioni, pic-nic ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate in città .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate nei boschi, in campagna (per almeno 2 Km).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Raccoglie funghi, frutti, fiori .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

**5. SALUTE, MALATTIE CRONICHE E GRADO DI AUTONOMIA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**5.1 Come va in generale la sua salute?**

- Molto bene ..... 1 ☐  
 Bene ..... 2 ☐  
 Discretamente ..... 3 ☐  
 Male ..... 4 ☐  
 Molto male ..... 5 ☐

**5.2 È affetto da malattie o condizioni patologiche croniche?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐

**5.3 A causa di problemi di salute, Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno sei mesi, nello svolgere le abituali attività della vita quotidiana?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐  
 Sì, forti limitazioni ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone da 3 a 5 anni.  
 Continuare per gli altri!**

**6. LINGUAGGIO**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

**6.1 Abituamente in famiglia, con gli amici, con gli estranei come parla? Solo o prevalentemente in italiano, solo o prevalentemente in dialetto, sia in italiano che in dialetto o in altra lingua?**

*(per il rilevatore: leggere le risposte)  
 (una risposta per ogni riga)*

- |                    | Solo o prevalentemente italiano | Solo o prevalentemente dialetto | Sia italiano che dialetto  | Altra lingua               | Altro                      |
|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .... | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**6.2 Conosce una o più delle seguenti lingue tutelate per legge?**

*(possibili più risposte)*

- Albanese ..... 1 ☐  
 Catalano ..... 2 ☐  
 Greco ..... 3 ☐  
 Sloveno e croato ..... 4 ☐  
 Franco-provenzale ..... 5 ☐  
 Friulano ..... 6 ☐  
 Ladino ..... 7 ☐  
 Occitano ..... 8 ☐  
 Sardo ..... 9 ☐  
 Non conosco nessuna di queste lingue ..... 0 ☐

*(Se conosce una lingua tutelata per legge)*

**6.3 Lei mi ha detto di conoscere (leggere risposta a domanda 6.2). Con che frequenza la usa in famiglia, con gli amici, con gli insegnanti, con gli estranei?**

*(per il rilevatore leggere le risposte)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |                         | Tutti i giorni             | Almeno una volta a settimana | Qualche volta al mese      | Più raramente              | Mai                        |
|-------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....        | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .....     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli insegnanti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone di 6 anni e più)*

**6.4 Qual è la sua lingua madre (ossia la lingua parlata nella primissima infanzia)?**

- Italiano ..... 1 ☐  
 Altra lingua ..... 2 ☐  
 (specificare)



Segue **Scheda Individuale del componente n. 04**

(col. 1 della Scheda Generale)

- 6.5 Quali delle seguenti lingue conosce e a che livello di conoscenza (esclusa la lingua madre)?**  
(per il rilevatore: leggere le risposte)  
(una risposta per ogni riga)

N. d'ordine		Conoscenza				
		NO	Scarsa	Suffi- ciente	Buona	Ottima
1	Francese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2	Inglese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3	Spagnolo .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4	Tedesco .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5	Altra lingua ..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

(Se conosce una o più lingue straniere, altrimenti andare a domanda 7.1)

- 6.6 Quale delle precedenti lingue conosce meglio?**  
(per il rilevatore: scrivere per esteso la lingua conosciuta meglio e il N. d'ordine indicato a col. 1 domanda 6.5)

..... N. d'ordine ☐  
(specificare)

- 6.7 Lei mi ha detto di conoscere meglio (leggere risposta a domanda 6.6). Con che frequenza l'ha usata negli ultimi 12 mesi per le seguenti attività:**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Almeno una volta a settima- na	Qualche volta al mese	Più raramente	Mai
Studiare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lavorare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Nel tempo libero .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con amici, parenti .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.8 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Qual è il suo livello di conoscenza?**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Nulla	Scarsa	Sufficiente	Buona	Ottima
Comprensione quando legge .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Comprensione quando ascolta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di tenere una conversazione .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di scrittura ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.9 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Come descrive il suo livello di conoscenza?**

(leggere le risposte)

Comprendo ed uso le espressioni  
più comuni e so usare la lingua straniera  
in situazioni familiari..... 1 ☐

Comprendo le linee generali  
di un discorso, so produrre un semplice testo  
e comunicare abbastanza fluentemente ..... 2 ☐

Comprendo un'ampia gamma di testi  
anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera  
in modo flessibile e con piena padronanza. .... 3 ☐

Non so..... 4 ☐

- 6.10 Come ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?**  
(possibili più risposte)

Dalla famiglia di origine..... 1 ☐

Dagli amici ..... 2 ☐

Dal coniuge, partner, fidanzato/a ..... 3 ☐

A scuola ..... 4 ☐

Frequentando lezioni, corsi non scolastici..... 5 ☐

Durante soggiorni all'estero..... 6 ☐

Studiandola da solo/a (libri, dispense,  
videocassette, CD-ROM) ..... 7 ☐

Altro..... 8 ☐

(specificare)

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone  
da 6 a 13 anni.**

**Continuare per gli altri!**

**7. ISTRUZIONE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**7.1** Lei mi ha detto che il titolo di studio più alto conseguito è... *(leggere colonna 7 Scheda Generale)*. A che età lo ha conseguito?

Età di conseguimento del titolo di studio più alto

*(Per chi ha conseguito un titolo di studio superiore alla scuola media inferiore, altrimenti andare a domanda 7.3)*

**7.2** Qual è il nome esatto del titolo di studio più alto conseguito?

*(es. diploma di operatore meccanico, laurea in scienze etno-antropologiche)*

.....

.....

(specificare)

**7.3** Oltre al titolo di studio più alto conseguito Lei ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione?

NO.....1 ☐ → *passare a domanda 8.1*

Sì.....2 ☐

*(Se ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione)*

**7.4** Quanto è durato questo corso?

Meno di 6 mesi (o meno di 600 ore)..... 1 ☐

Tra 6 mesi (o 600 ore) e meno di 1 anno ..... 2 ☐

Tra 1 anno e meno di 2 anni ..... 3 ☐

Tra 2 anni e meno di 3 anni ..... 4 ☐

3 anni o più ..... 5 ☐

Non so..... 6 ☐

**7.5** Per frequentare questo corso era richiesto un titolo di studio particolare?

Sì, un diploma di laurea ..... 1 ☐

Sì, un diploma di scuola superiore ..... 2 ☐

Sì, la licenza media ..... 3 ☐

NO..... 4 ☐

Non so..... 5 ☐

**8. INTERRUZIONI SCOLASTICHE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**8.1** Ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato un ciclo di studi superiore al titolo di studio più alto conseguito?

*(se la persona è senza titolo di studio chiedere se ha frequentato alcune classi della scuola elementare, e in caso affermativo barrare Sì)*

NO.....1 ☐ → *fine del questionario*

Sì..... 2 ☐

*(Se ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato)*

**8.2** Quando ha interrotto (o abbandonato) gli studi, che età aveva?

Età di interruzione degli studi .....

Segue **Scheda Individuale del componente n. 04**

(col. 1 della Scheda Generale)

**8.3 Quali sono stati i motivi prevalenti dell' interruzione o dell'abbandono?**

*(possibili più risposte)*

- Bisogno di cercare un lavoro..... 01 ☐
- Impegni di lavoro..... 02 ☐
- Matrimonio ..... 03 ☐
- Nascita di figli ..... 04 ☐
- Atteggiamento ostile o contrasti nella famiglia ..... 05 ☐
- Altri motivi di famiglia ..... 06 ☐
- Costo eccessivo degli studi ..... 07 ☐
- Altri motivi economici ..... 08 ☐
- Disagi nei collegamenti con la sede di studio ..... 09 ☐
- Motivi di salute. .... 10 ☐
- Servizio militare..... 11 ☐
- Difficoltà incontrata nello studio ..... 12 ☐
- Delusione o disinteresse per il tipo di studio o per la scuola in genere..... 13 ☐
- Non avevo voglia, mancanza di volontà..... 14 ☐
- Altro..... 15 ☐

(specificare)

**LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?**

Sì, senza la presenza di altre persone .....1 ☐ NO, ma era presente .....3 ☐

Sì, con la presenza di altre persone .....2 ☐ NO, e non era presente .....4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie

(cfr. col. 1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99 .....N°

Scheda Individuale del componente n. **05**

(col. 1 della Scheda Generale)

## 1. DATI ANAGRAFICI

1.1 Data di nascita

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giorno		Mese		Anno	

1.2 Sesso

Maschio..... 1 ☐  
Femmina ..... 2 ☐

1.3 Età (in anni compiuti).....

1.4 Cittadinanza:

Italiana ..... 001 ☐

Altra .....   
(specificare) (codifiche vedi App. E)

### ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per i bambini da 0 a 2 anni. Continuare per gli altri!

## 2. ATTIVITÀ SPORTIVE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

2.1 Nel suo tempo libero pratica con carattere di continuità uno o più sport?

NO..... 1 ☐ → **passare a domanda 2.2**

Sì..... 2 ☐ → **passare a domanda 2.3**

(Se non pratica con continuità)

2.2 Nel suo tempo libero pratica saltuariamente uno o più sport?

NO..... 1 ☐ → **passare a domanda 2.19**

Sì..... 2 ☐

(Se pratica con continuità o saltuariamente)

2.3 Quanti sport pratica?

N°

2.4 A che età ha iniziato a praticare sport?

Età inizio pratica sportiva .....

2.5 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali sport ha praticato?  
(Segnali per primo quello che ha praticato più frequentemente)

Primo Sport. ....   
(specificare) (codifiche vedi App. F)

Secondo Sport .....   
(specificare) (codifiche vedi App. F)

Terzo Sport .....   
(specificare) (codifiche vedi App. F)

Quarto Sport .....   
(specificare) (codifiche vedi App. F)

2.6 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Le ha praticate essendo iscritto o tesserato a:

(per il rilevatore: leggere tutte le risposte)  
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Federazione Sportiva Nazionale (FSN)		
o Disciplina Sportiva associata (DSA).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Ente di Promozione Sportiva.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Società sportiva.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Società scolastica o universitaria .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo pubblico (comunale, provinciale, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Centro sportivo privato .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Circolo aziendale.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05**

(col. 1 della Scheda Generale)

**2.7 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Con che frequenza le ha praticate nell'anno?**

- Da 1 a 5 volte (circa una volta al trimestre)..... 1 ☐
- Da 6 a 11 volte (circa una volta al mese)..... 2 ☐
- Da 12 a 20 volte (meno di due volte al mese)..... 3 ☐
- Da 21 a 40 volte (meno di una volta alla settimana) ..... 4 ☐
- Da 41 a 60 volte (circa una volta alla settimana)..... 5 ☐
- Da 61 a 120 volte (circa due volte alla settimana)..... 6 ☐
- Oltre 120 volte (tre o più volte alla settimana)..... 7 ☐

**2.8 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Per quante ore le ha praticate nell'ultima settimana?**

*(considerare tutti gli sport praticati e sommare tutte le ore di attività svolte nell'ultima settimana)*

- Nell'ultima settimana non ho praticato ..... 1 ☐
- Fino a 2 ore ..... 2 ☐
- Da più di 2 ore fino a 4 ore ..... 3 ☐
- Da più di 4 ore fino a 6 ore ..... 4 ☐
- Da più di 6 ore fino a 10 ore ..... 5 ☐
- Più di 10 ore ..... 6 ☐

**2.9 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. In quali mesi le ha praticate?**

*(possibili più risposte)*

- Maggio 2005 ..... 01 ☐
- Giugno 2005 ..... 02 ☐
- Luglio 2005 ..... 03 ☐
- Agosto 2005 ..... 04 ☐
- Settembre 2005 ..... 05 ☐
- Ottobre 2005 ..... 06 ☐
- Novembre 2005 ..... 07 ☐
- Dicembre 2005 ..... 08 ☐
- Gennaio 2006 ..... 09 ☐
- Febbraio 2006 ..... 10 ☐
- Marzo 2006 ..... 11 ☐
- Aprile 2006 ..... 12 ☐

**2.10 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, li ha praticati con l'aiuto di un allenatore/allenatrice?**

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**2.11 Rispetto allo sport praticato più frequentemente *(leggere prima riga domanda 2.5)*, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per le persone che praticano più di uno sport, gli altri vanno a domanda 2.13)*

**2.12 Rispetto agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da Federazioni Sportive, CONI, Enti di Promozione):**

*(una risposta per ogni riga)*

- |                           | NO                         | SÌ                         |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Locale, provinciale ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Regionale .....           | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Interregionale .....      | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Nazionale .....           | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Internazionale.....       | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone che praticano sport)*

**2.13 Rispetto allo sport praticato più frequentemente o agli altri sport indicati, ha partecipato ad almeno una competizione non ufficiale (gare, tornei, campionati organizzati da società sportive, associazioni sportive, circoli, scuole, parrocchie, enti locali, ecc.)?**

*(non considerare quelle organizzate tra amici)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |   | NO                         | SÌ                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Per lo sport praticato più frequentemente <i>(leggere prima riga domanda 2.5)</i> ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Per almeno uno degli altri sport .....  | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05**

(col. 1 della Scheda Generale)

**2.14 Consideri tutte le attività sportive praticate negli ultimi 12 mesi. Dove le ha praticate?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
In impianti sportivi al chiuso (palestre, piscine coperte, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In impianti sportivi all'aperto (campi di calcio, di tennis, piscine scoperte, piste di sci alpino, ecc.) .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto attrezzati (piste ciclabili, percorsi di sci di fondo, ecc.) .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
In spazi all'aperto non attrezzati (mare, montagna, lago, boschi, parchi, ecc.) .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
A casa .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
In altro luogo ..... (specificare)	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**2.15 Consideri gli ultimi 12 mesi. Si è fatto rilasciare il certificato medico previsto per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.16 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha effettuato controlli medici specifici per svolgere almeno una delle attività sportive che Lei pratica?**

NO.....1 ☐

Sì.....2 ☐

**2.17 Quali sono i motivi più importanti per cui pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Per svago .....	01 <input type="checkbox"/>
Per passione, piacere .....	02 <input type="checkbox"/>
Per mantenermi in forma.....	03 <input type="checkbox"/>
A scopo terapeutico .....	04 <input type="checkbox"/>
Per frequentare altre persone .....	05 <input type="checkbox"/>
Per stare in mezzo alla natura .....	06 <input type="checkbox"/>
Per stare al passo con i tempi.....	07 <input type="checkbox"/>
Per scaricare la tensione, lo stress .....	08 <input type="checkbox"/>
Per i valori che trasmette (spirito di squadra, disciplina, competizione) .....	09 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	10 <input type="checkbox"/>

**2.18 Per lo sport o gli sport che pratica riceve qualche forma di rimborso o remunerazione?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
Rimborso spese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Remunerazione.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

*(Per le persone di 15 anni e più)*

**2.19 Nel mondo dello sport Lei svolge attività di:**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì, come volontario	Sì, come attività lavorativa
Dirigente di società o accompagnatore .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Tecnico, allenatore, istruttore ..	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Ufficiale di gara .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

**ATTENZIONE!**

**Le persone che praticano sport vanno a domanda 4.1. Continuare per gli altri!**

**3. MOTIVI DELLA NON PRATICA E INTERRUZIONE ATTIVITÀ SPORTIVA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ CHE NON PRATICANO SPORT)*

**3.1 Quali sono i motivi più importanti per cui non pratica sport?**

*(possibili più risposte)*

Mancanza di interesse .....	01 <input type="checkbox"/>
Mancanza di tempo (studio/lavoro) .....	02 <input type="checkbox"/>
Mancanza di impianti sportivi o difficoltà di raggiungerli .....	03 <input type="checkbox"/>
Gli orari degli impianti sono scomodi.....	04 <input type="checkbox"/>
Motivi economici.....	05 <input type="checkbox"/>
Disabilità .....	06 <input type="checkbox"/>
Motivi di salute .....	07 <input type="checkbox"/>
Età.....	08 <input type="checkbox"/>
Stanchezza, pigrizia .....	09 <input type="checkbox"/>
Motivi di famiglia.....	10 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	11 <input type="checkbox"/>

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05**

(col. 1 della Scheda Generale)

*(Per le persone da 10 a 59 anni. Gli altri vanno a domanda 4.1)*

**3.2 In passato ha praticato uno o più sport?**

NO.....1 ☐ → **passare a domanda 4.1**

Sì, con continuità.....2 ☐

Sì, saltuariamente .....3 ☐

*(Se in passato ha praticato uno o più sport)*

**3.3 A che età ha cominciato a praticare sport? Consideri il primo sport praticato**

Età di inizio sport

**3.4 A che età ha interrotto la pratica sportiva? Consideri l'ultimo sport praticato**

Età di interruzione sport

**3.5 Quale sport praticava quando ha interrotto?**

.....

(specificare)

*(codifiche  
vedi App. F)*

**3.6 Perché ha smesso di praticare sport?**

*(possibili più risposte)*

Per mancanza di tempo .....01 ☐

Perché non mi interessava più .....02 ☐

Perché non ottenevo risultati agonistici .....03 ☐

Per difficoltà di rapporti con l'istruttore  
o con i compagni di squadra .....04 ☐

Perché ho altri interessi.....05 ☐

Per motivi di salute.....06 ☐

Per motivi economici .....07 ☐

Per carenza di strutture.....08 ☐

Per motivi di famiglia .....09 ☐

Per motivi di studio.....10 ☐

Per stanchezza, pigrizia.....11 ☐

Altro.....12 ☐

(specificare)

#### 4. ATTIVITÀ FISICHE

*(PER LE PERSONE DI  
3 ANNI E PIÙ)*

**4.1 Oltre alle eventuali attività sportive segnalate precedentemente, Le capita di svolgere nel tempo libero qualche attività fisica come fare passeggiate di almeno 2 chilometri, nuotare, andare in bicicletta o altro?**

NO .....1 ☐ → **passare a domanda 4.3**

Sì, due o più volte a settimana.....2 ☐

Sì, una volta a settimana.....3 ☐

Sì, una o più volte al mese.....4 ☐

Sì, più raramente.....5 ☐

*(Se svolge qualche attività fisica)*

**4.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quali attività fisiche ha praticato?**

*(Segnali per primo quella che ha praticato più frequentemente)*

Prima attività fisica .....  
(specificare)

Seconda attività fisica .....  
(specificare)

Terza attività fisica .....  
(specificare)

Quarta attività fisica.....  
(specificare)

*(Per tutte le persone di 3 anni e più)*

**4.3 Con che frequenza nel suo tempo libero svolge le seguenti attività?**

*(una risposta per ogni riga)*

	Una o più volte alla settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fa gite, escursioni, pic-nic ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate in città .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fa passeggiate nei boschi, in campagna (per almeno 2 Km).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Raccoglie funghi, frutti, fiori .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>



**5. SALUTE, MALATTIE CRONICHE E GRADO DI AUTONOMIA**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**5.1 Come va in generale la sua salute?**

- Molto bene ..... 1 ☐  
 Bene ..... 2 ☐  
 Discretamente ..... 3 ☐  
 Male ..... 4 ☐  
 Molto male ..... 5 ☐

**5.2 È affetto da malattie o condizioni patologiche croniche?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐

**5.3 A causa di problemi di salute, Lei ha delle limitazioni, che durano da almeno sei mesi, nello svolgere le abituali attività della vita quotidiana?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐  
 Sì, forti limitazioni ..... 3 ☐

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone da 3 a 5 anni.  
 Continuare per gli altri!**

**6. LINGUAGGIO**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

**6.1 Abituamente in famiglia, con gli amici, con gli estranei come parla? Solo o prevalentemente in italiano, solo o prevalentemente in dialetto, sia in italiano che in dialetto o in altra lingua?**

*(per il rilevatore: leggere le risposte)  
 (una risposta per ogni riga)*

- |                    | Solo o prevalentemente italiano | Solo o prevalentemente dialetto | Sia italiano che dialetto  | Altra lingua               | Altro                      |
|--------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .... | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei   | 1 <input type="checkbox"/>      | 2 <input type="checkbox"/>      | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

**6.2 Conosce una o più delle seguenti lingue tutelate per legge?**

*(possibili più risposte)*

- Albanese ..... 1 ☐  
 Catalano ..... 2 ☐  
 Greco ..... 3 ☐  
 Sloveno e croato ..... 4 ☐  
 Franco-provenzale ..... 5 ☐  
 Friulano ..... 6 ☐  
 Ladino ..... 7 ☐  
 Occitano ..... 8 ☐  
 Sardo ..... 9 ☐  
 Non conosco nessuna di queste lingue ..... 0 ☐

*(Se conosce una lingua tutelata per legge)*

**6.3 Lei mi ha detto di conoscere (leggere risposta a domanda 6.2). Con che frequenza la usa in famiglia, con gli amici, con gli insegnanti, con gli estranei?**

*(per il rilevatore leggere le risposte)*

*(una risposta per ogni riga)*

- |                         | Tutti i giorni             | Almeno una volta a settimana | Qualche volta al mese      | Più raramente              | Mai                        |
|-------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| In famiglia.....        | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli amici .....     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli insegnanti..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |
| Con gli estranei .....  | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/>   | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> |

*(Per tutte le persone di 6 anni e più)*

**6.4 Qual è la sua lingua madre (ossia la lingua parlata nella primissima infanzia)?**

- Italiano ..... 1 ☐  
 Altra lingua ..... 2 ☐  
 (specificare)

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05**

(col. 1 della Scheda Generale)

- 6.5 Quali delle seguenti lingue conosce e a che livello di conoscenza (esclusa la lingua madre)?**  
(per il rilevatore: leggere le risposte)  
(una risposta per ogni riga)

N. d'ordine		Conoscenza				
		NO	Scarsa	Suffi- ciente	Buona	Ottima
1	Francese .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
2	Inglese.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
3	Spagnolo .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
4	Tedesco .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
5	Altra lingua ..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

(Se conosce una o più lingue straniere, altrimenti andare a domanda 7.1)

- 6.6 Quale delle precedenti lingue conosce meglio?**  
(per il rilevatore: scrivere per esteso la lingua conosciuta meglio e il N. d'ordine indicato a col. 1 domanda 6.5)

..... N. d'ordine ☐  
(specificare)

- 6.7 Lei mi ha detto di conoscere meglio (leggere risposta a domanda 6.6). Con che frequenza l'ha usata negli ultimi 12 mesi per le seguenti attività:**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Tutti i giorni	Almeno una volta a settima- na	Qualche volta al mese	Più raramente	Mai
Studiare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Lavorare.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Nel tempo libero .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Con amici, parenti .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.8 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Qual è il suo livello di conoscenza?**

(per il rilevatore: leggere le risposte)

(una risposta per ogni riga)

	Nulla	Scarsa	Sufficiente	Buona	Ottima
Comprensione quando legge .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Comprensione quando ascolta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di tenere una conversazione .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Capacità di scrittura ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

- 6.9 Consideri la lingua straniera che conosce meglio. Come descrive il suo livello di conoscenza?**

(leggere le risposte)

Comprendo ed uso le espressioni più comuni e so usare la lingua straniera in situazioni familiari .....	1 <input type="checkbox"/>
Comprendo le linee generali di un discorso, so produrre un semplice testo e comunicare abbastanza fluentemente .....	2 <input type="checkbox"/>
Comprendo un'ampia gamma di testi anche impegnativi e utilizzo la lingua straniera in modo flessibile e con piena padronanza. ....	3 <input type="checkbox"/>
Non so.....	4 <input type="checkbox"/>

- 6.10 Come ha imparato la lingua straniera che conosce meglio?**

(possibili più risposte)

Dalla famiglia di origine .....	1 <input type="checkbox"/>
Dagli amici .....	2 <input type="checkbox"/>
Dal coniuge, partner, fidanzato/a .....	3 <input type="checkbox"/>
A scuola .....	4 <input type="checkbox"/>
Frequentando lezioni, corsi non scolastici.....	5 <input type="checkbox"/>
Durante soggiorni all'estero.....	6 <input type="checkbox"/>
Studiandola da solo/a (libri, dispense, videocassette, CD-ROM) .....	7 <input type="checkbox"/>
Altro..... (specificare)	8 <input type="checkbox"/>

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone  
da 6 a 13 anni.**

**Continuare per gli altri!**

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05**

(col. 1 della Scheda Generale)

**7. ISTRUZIONE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**7.1** Lei mi ha detto che il titolo di studio più alto conseguito è... *(leggere colonna 7 Scheda Generale)*. A che età lo ha conseguito?

Età di conseguimento del titolo di studio più alto

*(Per chi ha conseguito un titolo di studio superiore alla scuola media inferiore, altrimenti andare a domanda 7.3)*

**7.2** Qual è il nome esatto del titolo di studio più alto conseguito?

*(es. diploma di operatore meccanico, laurea in scienze etno-antropologiche)*

.....

.....

(specificare)

**7.3** Oltre al titolo di studio più alto conseguito Lei ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione?

NO..... 1 ☐ → *passare a domanda 8.1*

Sì..... 2 ☐

*(Se ha portato a termine un corso di formazione professionale organizzato e/o riconosciuto dalla Regione)*

**7.4** Quanto è durato questo corso?

Meno di 6 mesi (o meno di 600 ore)..... 1 ☐

Tra 6 mesi (o 600 ore) e meno di 1 anno ..... 2 ☐

Tra 1 anno e meno di 2 anni ..... 3 ☐

Tra 2 anni e meno di 3 anni ..... 4 ☐

3 anni o più ..... 5 ☐

Non so..... 6 ☐

**7.5** Per frequentare questo corso era richiesto un titolo di studio particolare?

Sì, un diploma di laurea ..... 1 ☐

Sì, un diploma di scuola superiore ..... 2 ☐

Sì, la licenza media ..... 3 ☐

NO..... 4 ☐

Non so..... 5 ☐

**8. INTERRUZIONI SCOLASTICHE**

*(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)*

**8.1** Ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato un ciclo di studi superiore al titolo di studio più alto conseguito?

*(se la persona è senza titolo di studio chiedere se ha frequentato alcune classi della scuola elementare, e in caso affermativo barrare Sì)*

NO..... 1 ☐ → *fine del questionario*

Sì..... 2 ☐

*(Se ha intrapreso e successivamente interrotto o abbandonato)*

**8.2** Quando ha interrotto (o abbandonato) gli studi, che età aveva?

Età di interruzione degli studi .....

Segue **Scheda Individuale del componente n. 05**

(col. 1 della Scheda Generale)

**8.3 Quali sono stati i motivi prevalenti dell' interruzione o dell'abbandono?**

*(possibili più risposte)*

- Bisogno di cercare un lavoro..... 01 ☐
- Impegni di lavoro..... 02 ☐
- Matrimonio ..... 03 ☐
- Nascita di figli ..... 04 ☐
- Atteggiamento ostile o contrasti nella famiglia ..... 05 ☐
- Altri motivi di famiglia ..... 06 ☐
- Costo eccessivo degli studi ..... 07 ☐
- Altri motivi economici ..... 08 ☐
- Disagi nei collegamenti con la sede di studio ..... 09 ☐
- Motivi di salute. .... 10 ☐
- Servizio militare..... 11 ☐
- Difficoltà incontrata nello studio ..... 12 ☐
- Delusione o disinteresse per il tipo di studio o per la scuola in genere..... 13 ☐
- Non avevo voglia, mancanza di volontà..... 14 ☐
- Altro..... 15 ☐
- (specificare)

**LA PERSONA HA RISPOSTO DIRETTAMENTE AI QUESITI?**

Sì, senza la presenza di altre persone .....1 ☐ NO, ma era presente .....3 ☐

Sì, con la presenza di altre persone .....2 ☐ NO, e non era presente .....4 ☐

Se NO, indicare il numero d'ordine del componente che ha dato le notizie

(cfr. col. 1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99 .....N°

## QUESTIONARIO FAMILIARE

### 1. TELEVISORE

(PER TUTTI)

#### 1.1 La Sua famiglia possiede uno o più televisori?

NO ..... 1 ☐ → **passare a domanda 1.6**

Sì ..... 2 ☐ → N.

**(Se Sì)**

#### 1.2 Che tipo di televisore possiede la famiglia? (una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
TV tradizionale (analogico).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
TV via cavo .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
TV via satellite (parabola).....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
TV digitale terrestre .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

#### 1.3 Il televisore o i televisori posseduti dalla famiglia sono dotati di televideo?

NO ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐

#### 1.4 La Sua famiglia possiede un impianto Home Theatre?

NO ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐

#### 1.5 In media, per quanto tempo sta acceso al giorno il televisore che usate di più?

ore  minuti

non so ☐ 9999

**(Se non possiede il televisore)**

#### 1.6 Per quale motivo non possiede il televisore? (possibili più risposte)

Non è un bene necessario ..... 1 ☐

Preferisco altri mezzi di comunicazione, informazione.....2 ☐

Preferisco possedere altri beni.....3 ☐

Motivi di salute.....4 ☐

E' un mezzo di comunicazione passivo.....5 ☐

Non mi interessano i programmi trasmessi .....6 ☐

Altro.....7 ☐

(specificare)

### 2. TELEFONO CELLULARE

(PER TUTTI)

#### 2.1 La Sua famiglia possiede uno o più telefoni cellulari?

NO ..... 1 ☐ → **passare a domanda 3.1**

Sì ..... 2 ☐ → N.

**(Se Sì)**

#### 2.2 Il telefono o i telefoni cellulari posseduti dalla famiglia sono dotati di:

**(Per il rilevatore: leggere le risposte)  
(possibili più risposte)**

Connessione senza fili (Infrarosso, Bluetooth) .... 1 ☐

Accesso ad Internet..... 2 ☐

Lettore digitale di musica, radio FM..... 3 ☐

Fotocamera digitale..... 4 ☐

Videofonia..... 5 ☐

Possibilità di realizzare o riprodurre filmati ..... 6 ☐

Possibilità di installare software..... 7 ☐

### 3. PERSONAL COMPUTER

(PER TUTTI)

#### 3.1 La Sua famiglia possiede uno o più personal computer?

NO ..... 1 ☐ → **passare a domanda 4.1**

Sì ..... 2 ☐ → N.

**(Se Sì)**

#### 3.2 Che tipo di personal computer possiede la famiglia? (possibili più risposte)

Da scrivania..... 1 ☐

Portatile ..... 2 ☐

Palmare ..... 3 ☐

#### 3.3 Il personal computer o i personal computer posseduti dalla famiglia sono dotati delle seguenti periferiche?

**(una risposta per ogni riga)**

	NO	Sì	Non so cosa sia
Stampante .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Scanner .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Webcam .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Lettore CD-DVD .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Masterizzatore CD-DVD .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Modem (incluso modem interno) .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Scheda di rete .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

**Segue**

**QUESTIONARIO FAMILIARE**

**4. ALTRI BENI**

**(PER TUTTI)**

**4.1 La Sua famiglia possiede:**

*(Per il rilevatore: leggere le risposte)*

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì	Non so cosa sia
Strumenti musicali .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
Radio .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Impianto stereo HI-FI .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Walkman (incluso lettore CD portatile) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Lettore MP3 .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Videoregistratore .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Lettore DVD .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Videocamera tradizionale .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Videocamera digitale .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Macchina fotografica tradizionale .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Macchina fotografica digitale .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Fax .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Accesso ad Internet .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Consolle per videogiochi .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Navigatore satellitare (incluso quello in dotazione all'automobile) .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

**4.2 La Sua famiglia possiede:**

*(una risposta per ogni riga)*

	1-10	11-20	21-50	più di 50	Nessuno/a
Dischi .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Audiocassette .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Videocassette .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Compact Disk .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
CD-ROM .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
DVD .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Dischi/cartucce per videogames... ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

**4.3 Quanti libri possiede la Sua famiglia?**

Nessuno .....	1 <input type="checkbox"/>
Da 1 a 10 .....	2 <input type="checkbox"/>
da 11 a 25 .....	3 <input type="checkbox"/>
da 26 a 50 .....	4 <input type="checkbox"/>
da 51 a 100 .....	5 <input type="checkbox"/>
da 101 a 200 .....	6 <input type="checkbox"/>
da 201 a 400 .....	7 <input type="checkbox"/>
oltre 400 .....	8 <input type="checkbox"/>

**4.4 Quante enciclopedie possiede la Sua famiglia?**

*(una risposta per ogni riga)*

	Una	Due	Tre o più	Nessuna
Enciclopedie su carta .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Enciclopedie su CD-ROM, DVD .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**5. ANIMALI DOMESTICI**

**(PER TUTTI)**

**5.1 La Sua famiglia ha i seguenti animali domestici:**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì	N°
Cani .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Gatti .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Pesci .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Altri animali domestici .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

(specificare)

**6. ABITAZIONE E  
SITUAZIONE  
ECONOMICA DELLA  
FAMIGLIA**

**(PER TUTTI)**

**6.1 Di quante stanze si compone l'abitazione in cui vive?**

*(consideri anche la cucina se ha caratteristiche di stanza)*

N°

**6.2 A che titolo la famiglia occupa l'abitazione?**

*(per il rilevatore: leggere le risposte)*

Affitto o subaffitto .....	1 <input type="checkbox"/>
Proprietà .....	2 <input type="checkbox"/>
Usufrutto .....	3 <input type="checkbox"/>
Titolo gratuito .....	4 <input type="checkbox"/>
Altro .....	5 <input type="checkbox"/>

(specificare)

**6.3 Consideri gli ultimi 12 mesi. Tenendo presente le esigenze di tutti i componenti familiari, come sono state le risorse economiche complessive della famiglia?**

Ottime .....	1 <input type="checkbox"/>
Adeguate .....	2 <input type="checkbox"/>
Scarse .....	3 <input type="checkbox"/>
Assolutamente insufficienti .....	4 <input type="checkbox"/>

**RISERVATO AL RILEVATORE**

**CHI HA RISPOSTO ALLE DOMANDE?**

**Per le famiglie con più di un componente**

**1.1 Le notizie sulla Scheda Familiare sono state fornite da uno o da più componenti?**

Da un componente..... 1 ☐

Da più componenti..... 2 ☐

**1.2 Se le notizie sono state fornite da un solo componente familiare:**

Numero d'ordine del componente che ha fornito le risposte ai quesiti della Scheda familiare ..... N°

(cfr. col. 1 della Scheda Generale), se esterno alla famiglia indicare 99

**RISERVATO AL RILEVATORE**

**1.3 Tipo di abitazione**

Villa o villino ..... 1 ☐

Signorile ..... 2 ☐

Civile ..... 3 ☐

Economico o popolare ..... 4 ☐

Rurale ..... 5 ☐

Abitazione impropria ..... 6 ☐

**RISERVATO AL RILEVATORE**

**da compilare immediatamente dopo l'intervista**

**NOTIZIE SULL'INTERVISTA**

**a) Durata dell'intervista**

Meno di 30 minuti..... 1 ☐

Da 30 minuti a meno di 45 minuti..... 2 ☐

Da 45 minuti a meno di 1 ora ..... 3 ☐

Da 1 ora a un'ora e mezza..... 4 ☐

Oltre 1 ora e mezza..... 5 ☐

**b) Disponibilità familiare verso l'intervista**

Sempre scarsa..... 1 ☐

Scarsa all'inizio, migliore in seguito ..... 2 ☐

Buona all'inizio, scarsa in seguito ..... 3 ☐

Sufficiente ..... 4 ☐

Buona..... 5 ☐

Molto interessata..... 6 ☐

**FIRMA DELL'INTERVISTATORE**

-----  
(COGNOME E NOME LEGGIBILI)



# INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

1	Provincia				
	Comune				
	Sezione di Censimento				

2	(a cura del Comune) Numero d'ordine <u>definitivo</u> della famiglia				
	Da 0001 al totale dei modelli ISTAT/IMF-9/A compilati dal Comune				

I CITTADINI E IL TEMPO  
LIBERO  
ANNO 2006

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco di appartenenza (Mod. ISTAT/IMF/2)				
	Da 0001 al totale delle famiglie nell'elenco				

PER TUTTI  
Questionario per autocompilazione  
(componente n. )

*Siamo dell'Istituto Nazionale di Statistica.  
Stiamo facendo una inchiesta sulla vita delle famiglie  
italiane.  
Abbiamo bisogno della sua collaborazione.  
La preghiamo di leggere con attenzione le domande che  
seguono e di rispondere mettendo una croce sul quadratino  
della risposta che ha scelto,*

*così:* ☐

*Alcune volte troverà lo spazio per scrivere dei numeri.  
Scriva il numero all'interno dello spazio,*

*così* ☐ o *così* ☐

*Se incontra delle difficoltà a rispondere si rivolga alla  
persona che le ha consegnato il questionario, che le  
spiegherà ciò di cui ha bisogno.*

*Le siamo grati per la sua gentile collaborazione.*

Scheda individuale del componente n.

(col.1 della Scheda Generale)

## 1. DATI ANAGRAFICI

(PER TUTTI)

### 1.1 Data di nascita

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Giorno		Mese		Anno	

### 1.2 Sesso

Maschio .....1 ☐

Femmina.....2 ☐

### ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per i bambini da 0 a 2 anni. CONTINUARE PER GLI ALTRI!

## 2. TELEVISIONE

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

### 2.1 Ha l'abitudine di guardare la televisione?

NO .....1 ☐ → **passare a domanda 2.5**

Sì, tutti i giorni.....2 ☐

Sì, qualche giorno.....3 ☐

(Se guarda la televisione)

### 2.2 Nei giorni in cui guarda la televisione per quanto tempo (al giorno) la guarda approssimativamente?

ore  minuti

non so ☐ 9999

### 2.3 In quali momenti della giornata guarda la televisione, e prevalentemente con chi (da solo o con i familiari)?

(Attenzione! Al massimo una risposta per ogni riga)

	Da solo	Con i familiari
Al mattino appena alzato .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Durante la mattinata .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
All'ora di pranzo .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Nel primo pomeriggio .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Nel tardo pomeriggio .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
All'ora di cena .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Dopo cena .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Di notte .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Quando capita .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

### 2.4 Indichi le trasmissioni che più segue alla TV (possibili più risposte)

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| Telegiornale .....                                | 01 <input type="checkbox"/> |
| Culturali.....                                    | 02 <input type="checkbox"/> |
| Documentari .....                                 | 03 <input type="checkbox"/> |
| Politiche (tribune, dibattiti).....               | 04 <input type="checkbox"/> |
| Programmi sportivi .....                          | 05 <input type="checkbox"/> |
| Programmi religiosi e di culto .....              | 06 <input type="checkbox"/> |
| Film .....  | 07 <input type="checkbox"/> |
| Telefilm .....                                    | 08 <input type="checkbox"/> |
| Telenovelas e soap-opera .....                    | 09 <input type="checkbox"/> |
| Racconti a puntate (sceneggiati o serial) .....   | 10 <input type="checkbox"/> |
| Dibattiti e attualità con ospiti e pubblico ..... | 11 <input type="checkbox"/> |
| Giochi a quiz .....                               | 12 <input type="checkbox"/> |
| Reality show .....                                | 13 <input type="checkbox"/> |
| Rivista e varietà, programmi comici .....         | 14 <input type="checkbox"/> |
| Musica .....                                      | 15 <input type="checkbox"/> |
| Salute, natura, ambiente e viaggi .....           | 16 <input type="checkbox"/> |
| Per bambini e ragazzi, cartoni animati .....      | 17 <input type="checkbox"/> |
| Moda.....   | 18 <input type="checkbox"/> |
| Televendita .....                                 | 19 <input type="checkbox"/> |
| Astrologia, magia, cartomanzia, ecc. ....         | 20 <input type="checkbox"/> |
| Previsioni del tempo .....                        | 21 <input type="checkbox"/> |
| Quello che capita .....                           | 22 <input type="checkbox"/> |
| Altro .....                                       | 23 <input type="checkbox"/> |
- (specificare)

(Se non guarda la televisione)

### 2.5 Per quale motivo non guarda la televisione? (possibili più risposte)

- |   |                            |
|---|----------------------------|
| Mi annoia, non mi interessa .....                         | 1 <input type="checkbox"/> |
| C'è troppa pubblicità .....                               | 2 <input type="checkbox"/> |
| Preferisco altre forme di intrattenimento .....           | 3 <input type="checkbox"/> |
| Preferisco altre fonti d'informazione, comunicazione..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| I programmi televisivi sono diseducativi.....             | 5 <input type="checkbox"/> |
| Motivi di salute .....                                    | 6 <input type="checkbox"/> |
| Non ho tempo .....  | 7 <input type="checkbox"/> |
| Altro .....   | 8 <input type="checkbox"/> |
- (specificare)

## 3. VIDEOCASSETTE E DVD

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

### 3.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Con che frequenza ha guardato videocassette e/o DVD?

- |                                 |                            |
|---------------------------------|----------------------------|
| Tutti i giorni .....            | 1 <input type="checkbox"/> |
| Qualche volta a settimana ..... | 2 <input type="checkbox"/> |
| Una volta a settimana .....     | 3 <input type="checkbox"/> |
| Qualche volta al mese .....     | 4 <input type="checkbox"/> |
| Qualche volta all'anno.....     | 5 <input type="checkbox"/> |
| Mai .....                       | 6 <input type="checkbox"/> |
- **passare a domanda 4.1**

*(Se guarda videocassette o DVD)*

**3.2 Quali programmi guarda in videocassetta o in DVD?**  
*(una risposta per ogni riga)*

	NO	sì
Film.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Cartoni animati .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Documentari .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Musica, concerti.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Sport.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Altro .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

**3.3 Quali supporti utilizza abitualmente?**

Videocassette .....	1 <input type="checkbox"/>
DVD .....	2 <input type="checkbox"/>
Entrambi .....	3 <input type="checkbox"/>

**4. VIDEOGIOCHI**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**4.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Con che frequenza ha giocato con i videogiochi (inclusi i giochi per personal computer)?**

Tutti i giorni .....	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana .....	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana .....	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese .....	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno .....	5 <input type="checkbox"/>
Mai.....	6 <input type="checkbox"/> → <i>passare a domanda 5.1</i>

*(Se gioca con i videogiochi)*

**4.2 Dove gioca con i videogiochi?**  
*(possibili più risposte)*

A casa propria .....	1 <input type="checkbox"/>
A casa di amici, parenti .....	2 <input type="checkbox"/>
Nelle sale giochi .....	3 <input type="checkbox"/>
Altrove .....	4 <input type="checkbox"/>
(specificare)	

**5. RADIO**

*(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)*

**5.1 Ha l'abitudine di ascoltare la radio?**

Tutti i giorni .....	1 <input type="checkbox"/>
Qualche volta a settimana .....	2 <input type="checkbox"/>
Una volta a settimana .....	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta al mese .....	4 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno .....	5 <input type="checkbox"/>
Mai.....	6 <input type="checkbox"/> → <i>passare a domanda 5.5</i>

*(Se ascolta la radio)*

**5.2 Di solito, ascolta la radio:**  
*(possibili più risposte)*

Mentre si lava o si prende cura della propria persona.....	1 <input type="checkbox"/>
Mentre mangia .....	2 <input type="checkbox"/>
Mentre svolge le faccende domestiche.....	3 <input type="checkbox"/>
Mentre studia o lavora .....	4 <input type="checkbox"/>
Fuori casa durante gli spostamenti	
- con l'autoradio .....	5 <input type="checkbox"/>
- con il walkman .....	6 <input type="checkbox"/>
- con il lettore MP3, cellulare.....	7 <input type="checkbox"/>
Nei momenti di tempo libero .....	8 <input type="checkbox"/>
Altro .....	9 <input type="checkbox"/>
(specificare)	

**5.3 Nei giorni in cui ascolta la radio, per quanto tempo (al giorno) l'ascolta approssimativamente?**

ore  minuti

non so ☐ 9999

**5.4 Indichi le trasmissioni che più segue alla radio:**  
*(possibili più risposte)*

Giornale radio .....	01 <input type="checkbox"/>
Attualità.....	02 <input type="checkbox"/>
Culturali.....	03 <input type="checkbox"/>
Politiche, tribune, dibattiti .....	04 <input type="checkbox"/>
Sportive.....	05 <input type="checkbox"/>
Religiose .....	06 <input type="checkbox"/>
Basate sul rapporto (telefonico) col pubblico .....	07 <input type="checkbox"/>
Giochi a quiz .....	08 <input type="checkbox"/>
Musica leggera .....	09 <input type="checkbox"/>
Musica classica e lirica .....	10 <input type="checkbox"/>
Altra musica .....	11 <input type="checkbox"/>
Varietà e intrattenimento .....	12 <input type="checkbox"/>
Informazioni sul traffico .....	13 <input type="checkbox"/>
Prosa .....	14 <input type="checkbox"/>
Per bambini e ragazzi .....	15 <input type="checkbox"/>
Trasmissioni di quartiere .....	16 <input type="checkbox"/>
Quello che capita .....	17 <input type="checkbox"/>
Altro .....	18 <input type="checkbox"/>
(specificare)	

*(Se non ascolta la radio)*

**5.5 Per quale motivo non ascolta la radio?**  
*(possibili più risposte)*

Mi annoia, non mi interessa .....	1 <input type="checkbox"/>
C'è troppa pubblicità .....	2 <input type="checkbox"/>
Preferisco altre forme di intrattenimento .....	3 <input type="checkbox"/>
Preferisco altri canali d'informazione, comunicazione.....	4 <input type="checkbox"/>
Motivi di salute .....	5 <input type="checkbox"/>
Non ho tempo .....	6 <input type="checkbox"/>
Altro .....	7 <input type="checkbox"/>
(specificare)	

## 6. PERSONAL COMPUTER

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

### 6.1 Lei usa il personal computer?

- Tutti i giorni ..... 1 ☐  
 Qualche volta a settimana ..... 2 ☐  
 Una volta a settimana ..... 3 ☐  
 Qualche volta al mese ..... 4 ☐  
 Qualche volta all'anno ..... 5 ☐  
 Mai ..... 6 ☐ → **passare a domanda 7.1**

(Se usa il personal computer)

### 6.2 Nei giorni in cui usa il personal computer e/o utilizza Internet, per quanto tempo (al giorno) lo fa approssimativamente?

ore  minuti

non so ☐ 9999

### 6.3 Per che cosa utilizza principalmente il personal computer?

(possibili più risposte)

- Per avere informazioni, consultare, documentarsi (ricerca su database, ecc.) ..... 01 ☐  
 Per sviluppo applicazioni multimediali ..... 02 ☐  
 Scrittura ..... 03 ☐  
 Grafica (disegno, architettura, arredamento, ecc.) ..... 04 ☐  
 Calcolo, elaborazione ..... 05 ☐  
 Per tenere la contabilità ..... 06 ☐  
 Per collegarmi ad Internet, utilizzare la posta elettronica ..... 07 ☐  
 Simulazione in ambito professionale ..... 08 ☐  
 Gioco ..... 09 ☐  
 Impaginazione (editoria elettronica) ..... 10 ☐  
 Programmazione ..... 11 ☐  
 Archiviazione ..... 12 ☐  
 Presentazioni ..... 13 ☐  
 Gestione e visualizzazione foto ..... 14 ☐  
 Masterizzare CD e/o DVD di dati, immagini ..... 15 ☐  
 Masterizzare CD e/o DVD di musica ..... 16 ☐  
 Pianificazione attività ..... 17 ☐  
 Ascoltare e/o comporre musica, trattamento del suono ..... 18 ☐  
 Altro ..... 19 ☐  
 (specificare)

### 6.4 Dove usa il personal computer?

(una risposta per ogni riga)

- |  | NO                       | SÌ                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| A casa ..... 1                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sul posto di lavoro (se diverso da casa) ..... 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sul luogo di studio ..... 5                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A casa di amici, parenti ..... 7                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altrove ..... 1                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(specificare)

### 6.5 Ha usato il personal computer per le seguenti attività?

(una risposta per ogni riga)

- |                                  | NO                       | SÌ                       |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Studiare, fare i compiti ..... 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lavorare ..... 3                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Giocare ..... 5                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Altro ..... 7                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(specificare)

### 6.6 Lei usa CD-ROM o DVD per personal computer?

NO ..... 1 ☐ → **passare a domanda 7.1**

SÌ ..... 2 ☐

(Se usa CD-ROM o DVD per personal computer)

### 6.7 Che tipo di CD-ROM o DVD usa nel tempo libero (esclusi CD-ROM e DVD musicali)?

(possibili più risposte)

- Pacchetti professionali (per statistici, architetti, economisti, ecc.) ..... 01 ☐  
 Giochi ..... 02 ☐  
 Educativi, manuali tecnici, didattici (corsi, ecc.) ..... 03 ☐  
 Arte, storia, cultura, letteratura e scienza (escluse enciclopedie) ..... 04 ☐  
 Enciclopedie multimediali ..... 05 ☐  
 Immagini, fotografie, arte digitale ..... 06 ☐  
 Guide ..... 07 ☐  
 Banche dati ..... 08 ☐  
 Sport ..... 09 ☐  
 Software, programmi di installazione ..... 10 ☐  
 Altro ..... 11 ☐

(specificare)

## 7. CINEMA

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

### 7.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quante volte, pressappoco, è andato/a al cinema?

Mai ..... 1 ☐ → **passare a domanda 7.4**

Da 1 a 3 volte ..... 2 ☐

Da 4 a 6 volte ..... 3 ☐

Da 7 a 12 volte ..... 4 ☐

Più di 12 volte ..... 5 ☐ → N.

**7.2** (Se si è recato almeno una volta al cinema)

**Che tipo di film ha visto?**

(possibili più risposte)

- Commedia ..... 01 ☐  
 Drammatico ..... 02 ☐  
 Azione, avventura ..... 03 ☐  
 Giallo, thriller, poliziesco, noir ..... 04 ☐  
 Comico ..... 05 ☐  
 Cartoni animati, animazione ..... 06 ☐  
 Fantascienza, fantasy ..... 07 ☐  
 Horror ..... 08 ☐  
 Documentario ..... 09 ☐  
 Cortometraggi ..... 10 ☐  
 Musical ..... 11 ☐  
 Storico, biografico ..... 12 ☐  
 Altro ..... 13 ☐

(specificare)

(Per chi è stato al cinema 7 o più volte, gli altri vanno a domanda 8.1)

**7.3** In genere, quando va al cinema?

(possibili più risposte)

- Nei giorni feriali ..... 1 ☐  
 Nei giorni e nelle fasce orarie  
 in cui è previsto uno sconto ..... 2 ☐  
 Nei fine settimana ..... 3 ☐  
 Durante le feste ..... 4 ☐  
 Quando capita, quando mi è possibile ..... 5 ☐

(Se non si è recato al cinema)

**7.4** Per quale motivo non si è recato al cinema negli ultimi 12 mesi?

(possibili più risposte)

- Nella zona in cui abito non ci sono cinema ..... 01 ☐  
 Preferisco guardare i film alla televisione ..... 02 ☐  
 Preferisco guardare i film in  
 videocassetta o DVD ..... 03 ☐  
 Il cinema costa troppo ..... 04 ☐  
 Non ho abbastanza tempo libero ..... 05 ☐  
 Motivi di salute, età ..... 06 ☐  
 Motivi di famiglia (cura dei figli, anziani, ecc.) ..... 07 ☐  
 La programmazione non è interessante ..... 08 ☐  
 Non mi piace il cinema, preferisco  
 altri passatempi ..... 09 ☐  
 Non ho nessuno con cui andare ..... 10 ☐  
 Altro ..... 11 ☐

(specificare)

**8. TEATRO**

(PER LE PERSONE DI 3 ANNI E PIÙ)

**8.1** Consideri gli ultimi 12 mesi. Quante volte, pressappoco, è andato/a a teatro (incluso il circo)?

- Mai ..... 1 ☐ → **passare a domanda 9.1**  
 Da 1 a 3 volte ..... 2 ☐  
 Da 4 a 6 volte ..... 3 ☐  
 Da 7 a 12 volte ..... 4 ☐  
 Più di 12 volte ..... 5 ☐

(Se è stato a teatro)

**8.2** Che tipo di spettacoli teatrali ha visto?

(possibili più risposte)

- Teatro di prosa ..... 1 ☐  
 Rivista ..... 2 ☐  
 Balletto ..... 3 ☐  
 Musical, operetta ..... 4 ☐  
 Teatro dialettale ..... 5 ☐  
 Teatro per bambini, ragazzi ..... 6 ☐  
 Circo ..... 7 ☐  
 Altro ..... 8 ☐

(specificare)

**ATTENZIONE!**

Qui finisce il questionario per le persone da 3 a 5 anni.

**CONTINUARE PER GLI ALTRI!**

**9. INTERNET**

(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)

**9.1** Con che frequenza usa Internet?

- Tutti i giorni ..... 1 ☐  
 Qualche volta a settimana ..... 2 ☐  
 Una volta a settimana ..... 3 ☐  
 Qualche volta al mese ..... 4 ☐  
 Qualche volta all'anno ..... 5 ☐  
 Mai ..... 6 ☐ → **passare a domanda 9.7**

**(Se usa Internet)**

**9.2 Quali dei seguenti tipi di siti web visita più di frequente?**  
**(possibili più risposte)**

- Affari e finanza..... 01 ☐
- Economia (lavoro, fisco, ecc.)..... 02 ☐
- Arte e cultura ..... 03 ☐
- Attualità e media (giornali, TV, radio) ..... 04 ☐
- Blog (diari, notiziari interattivi)..... 05 ☐
- Divertimento e spettacolo (cinema, musica, teatro, ecc.) ..... 06 ☐
- Motori di ricerca, portali ..... 07 ☐
- Informatica e Internet..... 08 ☐
- Chat, forum, messaggi istantanei..... 09 ☐
- Servizi utili al cittadino (orari uffici, informazioni sul trasporto pubblico, farmacie, ecc.) ..... 10 ☐
- Istituzioni (governo, diritto, politica, enti locali, ecc.)..... 11 ☐
- Associazioni e società civile (volontariato, diritti civili, difesa dei consumatori, ecc.)..... 12 ☐
- Istruzione e formazione (università, scuola, ecc.)..... 13 ☐
- Medicina e salute..... 14 ☐
- Scienze e tecnologia ..... 15 ☐
- Cucina ..... 16 ☐
- Religione..... 17 ☐
- Sport..... 18 ☐
- Tempo libero..... 19 ☐
- Giochi online ..... 20 ☐
- Previsioni del tempo ..... 21 ☐
- Turismo (viaggi, guide online, ecc.) ..... 22 ☐
- Concorsi, scommesse, casinò online ..... 23 ☐
- Negozi e aste online ..... 24 ☐
- Altro ..... 25 ☐  
(specificare)

**9.3 Dove si collega ad Internet?**  
**(una risposta per ogni riga)**

- |   | NO                         | SI                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| A casa .....                                      | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Sul posto di lavoro<br>(se diverso da casa) ..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Sul luogo di studio .....                         | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| A casa di amici, parenti .....                    | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Altrove .....                                     | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

**9.4 Ha usato Internet per le seguenti attività?**  
**(una risposta per ogni riga)**

- |                                | NO                         | SI                         |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Studiare, fare i compiti ..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Lavorare .....                 | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Giocare .....                  | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Comunicare .....               | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Altro .....                    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
- (specificare)

**9.5 Legge i quotidiani online almeno una volta a settimana?**

- NO ..... 1 ☐ → **passare a domanda 10.1**
- Sì, uno o due giorni..... 2 ☐
- Sì, tre o quattro giorni ..... 3 ☐
- Sì, cinque o sei giorni ..... 4 ☐
- Sì, tutti i giorni ..... 5 ☐

**(Se legge i quotidiani online)**

**9.6 Come consulta il quotidiano online?**  
**(possibili più risposte)**

- Leggendo i titoli presenti nella home page..... 1 ☐
- Leggendo gli articoli presenti nella home page ..... 2 ☐
- Leggendo il rullo-news (notizie aggiornate in tempo reale) ..... 3 ☐
- Leggendo online l'edizione cartacea (per quei giornali che sono anche a stampa) ..... 4 ☐
- Leggendo anche gli articoli che non sono presenti nell'home page ..... 5 ☐
- Leggendo/partecipando ai forum di discussione/news letter..... 6 ☐
- Utilizzando l'archivio ..... 7 ☐
- Leggendo/guardando anche gli approfondimenti multimediali (audio, video, flash) ..... 8 ☐

**(Se non usa Internet)**

**9.7 Per quale motivo non usa Internet?**  
**(possibili più risposte)**

- Non so usarlo..... 1 ☐
- I contenuti di Internet sono pericolosi ..... 2 ☐
- Non è utile, non mi interessa ..... 3 ☐
- Alto costo degli strumenti necessari per connettersi ..... 4 ☐
- Alto costo del collegamento ..... 5 ☐
- Motivi di privacy, sicurezza ..... 6 ☐
- Motivi di salute ..... 7 ☐
- Non ho tempo ..... 8 ☐
- Altro ..... 9 ☐  
(specificare)

**10. TELEFONI CELLULARI**

**(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)**

**10.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Con che frequenza ha usato il cellulare?**

- Tutti i giorni ..... 1 ☐
- Qualche volta a settimana ..... 2 ☐
- Una volta a settimana ..... 3 ☐
- Qualche volta al mese ..... 4 ☐
- Qualche volta all'anno..... 5 ☐
- Mai..... 6 ☐ → **passare a domanda 11.1**



*(Se usa il cellulare)*

**10.2 Per quali dei seguenti motivi usa il cellulare?**  
*(possibili più risposte)*

- Per ragioni di lavoro.....1 ☐
- Per il piacere di parlare con chi voglio,  
in qualsiasi momento ed in qualunque luogo.....2 ☐
- Per essere più facilmente in contatto  
con i genitori, figli, familiari.....3 ☐
- Per essere più facilmente in contatto  
con gli amici.....4 ☐
- Perché ho genitori/parenti anziani, malati.....5 ☐
- Per poter essere più facilmente assistito  
(salute, handicap).....6 ☐
- Perché mi sento più sicuro/a in caso di  
difficoltà, pericolo.....7 ☐
- Per poter far meglio fronte a imprevisti,  
contrattempi, urgenze.....8 ☐
- Perché è comodo senza dover cercare  
un telefono pubblico.....9 ☐
- Altro.....0 ☐  
(specificare)

**10.3 Con quali persone comunica più frequentemente  
tramite il cellulare?**  
*(possibili più risposte)*

- Fidanzato/a.....1 ☐
- Genitori.....2 ☐
- Figli.....3 ☐
- Coniuge, partner.....4 ☐
- Fratelli, sorelle.....5 ☐
- Altri parenti.....6 ☐
- Amici.....7 ☐
- Collegghi, datore di lavoro.....8 ☐
- Clienti, pazienti.....9 ☐
- Altro.....0 ☐  
(specificare)

**10.4 Usa il cellulare solo per telefonare?**

- Sì, lo uso solo per  
telefonare.....1 ☐ → *passare a domanda 11.1*
- NO, utilizzo anche altre funzioni.....2 ☐

*(Se utilizza anche altre funzioni)*

**10.5 Delle diverse funzioni del cellulare quali utilizza?**  
*(possibili più risposte)*

- La segreteria telefonica.....01 ☐
- Il controllo dei consumi  
(scatti, durata della conversazione).....02 ☐
- La rubrica telefonica.....03 ☐
- Invio e ricezione di brevi  
messaggi di testo (SMS).....04 ☐
- Invio e ricezione di  
messaggi multimediali (MMS).....05 ☐
- L'agenda-diario, promemoria, sveglia.....06 ☐
- Suonerie polifoniche, loghi.....07 ☐
- Inviare e ricevere email.....08 ☐
- Accesso ad Internet, WAP.....09 ☐
- Acquisti, consultazioni servizi finanziari e simili.....10 ☐
- Ascoltare musica, lettore MP3, radio.....11 ☐
- Fotocamera.....12 ☐
- Giocare con i videogiochi.....13 ☐
- Videofonia.....14 ☐
- Capacità video (es. possibilità di  
filmare, visualizzare videoclip).....15 ☐
- Connettività aggiuntiva (es. porta  
USB, Bluetooth, Wi-Fi).....16 ☐
- Utilizzare software installati dall'utente.....17 ☐
- Calcolatrice.....18 ☐
- Altro.....19 ☐  
(specificare)

**11. RELAZIONI**

*(PER LE PERSONE DI  
6 ANNI E PIÙ)*

**11.1 Quanto spesso Le capita nel suo tempo libero di:**  
*(una risposta per ogni riga)*

- |  | Una o<br>più<br>volte alla<br>settimana | Una<br>o più<br>volte al<br>mese | Più<br>raramente           | Mai                        |
|--|---|----------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Fare conversazioni<br>telefoniche.....                             | 1 <input type="checkbox"/>              | 2 <input type="checkbox"/>       | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Giocare con i bambini.....   | 5 <input type="checkbox"/>              | 6 <input type="checkbox"/>       | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Scrivere lettere ad amici,<br>parenti o altri.....                 | 1 <input type="checkbox"/>              | 2 <input type="checkbox"/>       | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Intrattenersi con i vicini<br>di casa.....                         | 5 <input type="checkbox"/>              | 6 <input type="checkbox"/>       | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Giocare con animali<br>domestici.....                              | 1 <input type="checkbox"/>              | 2 <input type="checkbox"/>       | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Parlare con dei conoscenti.....                                    | 5 <input type="checkbox"/>              | 6 <input type="checkbox"/>       | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Frequentare bar, centri<br>d'incontro, circoli o altri locali..... | 1 <input type="checkbox"/>              | 2 <input type="checkbox"/>       | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ricevere ospiti.....   | 5 <input type="checkbox"/>              | 6 <input type="checkbox"/>       | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Fare visite.....   | 1 <input type="checkbox"/>              | 2 <input type="checkbox"/>       | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**11.2 Con che frequenza passa il tempo libero con parenti o familiari che non vivono con Lei (esclusi figli o genitori)?**

- Tutti i giorni ..... 1 ☐
- Qualche volta a settimana ..... 2 ☐
- Una volta a settimana ..... 3 ☐
- Qualche volta al mese ..... 4 ☐
- Qualche volta all'anno ..... 5 ☐
- Mai ..... 6 ☐
- Non ho fratelli o parenti non conviventi ..... 7 ☐

**11.3 Con che frequenza si vede con gli amici nel tempo libero?**

- Tutti i giorni ..... 1 ☐
- Qualche volta a settimana ..... 2 ☐
- Una volta a settimana ..... 3 ☐
- Qualche volta al mese ..... 4 ☐
- Qualche volta all'anno ..... 5 ☐
- Mai ..... 6 ☐
- Non ho amici ..... 7 ☐

**passare a domanda 12.1**

**(Se si vede con amici)**

**11.4 In genere, quando vede i suoi amici?**  
**(possibili più risposte)**

- Nei giorni lavorativi ..... 1 ☐
- Nei fine settimana ..... 2 ☐
- Quando capita ..... 3 ☐

**11.5 Dove vi incontrate?**  
**(possibili più risposte)**

- A casa mia ..... 1 ☐
- A casa di amici ..... 2 ☐
- Bar, osteria ..... 3 ☐
- Ristorante, trattoria ..... 4 ☐
- Pizzeria, birreria, pub ..... 5 ☐
- In piazza, strada, parchi, giardini o altro luogo di ritrovo all'aperto ..... 6 ☐
- Altro ..... 7 ☐
- (specificare)

**11.6 Cosa fa insieme ai suoi amici quando vi incontrate?**  
**(possibili più risposte)**

- Parlate del più e del meno ..... 01 ☐
- Giocate (giochi da tavolo, videogiochi, ecc.) ..... 02 ☐
- Fate shopping, andate per negozi ..... 03 ☐
- Passeggiate ..... 04 ☐
- Vi trovate per mangiare, bere insieme ..... 05 ☐
- Andate al cinema, teatro, concerti ..... 06 ☐
- Andate a visitare musei, mostre ..... 07 ☐
- Organizzate feste ..... 08 ☐
- Fate sport ..... 09 ☐
- Assistete a manifestazioni sportive ..... 10 ☐
- Andate a ballare ..... 11 ☐
- Parlate di attualità, vi confrontate su idee e opinioni ..... 12 ☐
- Fate attività di impegno civile (politica, volontariato, ambiente, ecc.) ..... 13 ☐
- Parlate dei vostri problemi ..... 14 ☐
- Fate gite, viaggi ..... 15 ☐
- Fate attività teatrale, musicale o altre attività artistico-culturali ..... 16 ☐
- Sentite musica ..... 17 ☐
- Altro ..... 18 ☐
- (specificare)

**12. SPETTACOLI SPORTIVI**

**(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)**

**12.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quante volte, pressappoco, è andato a vedere spettacoli sportivi dal vivo?**

- Mai ..... 1 ☐ → **passare a domanda 13.1**
- Da 1 a 3 volte ..... 2 ☐
- Da 4 a 6 volte ..... 3 ☐
- Da 7 a 12 volte ..... 4 ☐
- Più di 12 volte ..... 5 ☐

**12.2 Quali tipi di spettacoli sportivi ha visto?**  
**(possibili più risposte)**

- Calcio ..... 1 ☐
- Tennis ..... 2 ☐
- Pallavolo ..... 3 ☐
- Pallacanestro ..... 4 ☐
- Ciclismo ..... 5 ☐
- Automobilismo ..... 6 ☐
- Motociclismo ..... 7 ☐
- Sci o altri sport invernali ..... 8 ☐
- Pugilato, lotta, wrestling ..... 9 ☐
- Altro ..... 0 ☐
- (specificare)

**13. VISITE A MUSEI,  
MOSTRE ED ALTRI  
LUOGHI DI  
INTERESSE**

*(PER LE PERSONE DI  
6 ANNI E PIÙ)*

**13.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Quante volte, pressappoco, è andato a visitare:**  
*(una risposta per ogni riga)*

	Mai	1-3 volte	4-6 volte	7-12 volte	Più di 12 volte
Musei.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Mostre, esposizioni d'arte .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Siti archeologici .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Monumenti storici (chiese, palazzi, castelli, abbazie, ville, giardini).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Centri storici, città d'arte .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Località rilevanti dal punto di vista paesaggistico.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Zoo, acquari, orti botanici .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Riserve naturali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

*(Se ha visitato musei almeno una volta negli ultimi 12 mesi, gli altri vanno a domanda 14.1)*

**13.2 Negli ultimi 12 mesi ha visitato musei:**  
*(possibili più risposte)*

Nel suo comune.....	1 <input type="checkbox"/>
In un altro comune della sua provincia .....	2 <input type="checkbox"/>
In un'altra provincia della sua regione .....	3 <input type="checkbox"/>
In un'altra regione italiana.....	4 <input type="checkbox"/>
All'estero.....	5 <input type="checkbox"/>

**14. ATTIVITÀ  
AMATORIALI**

*(PER LE PERSONE DI  
6 ANNI E PIÙ)*

**14.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Con che frequenza nel suo tempo libero ha svolto le seguenti attività?**  
*(escluse le attività praticate per motivi professionali)*  
*(una risposta per ogni riga)*

	Una o più volte alla settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fa fotografie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fa film, video amatoriali .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Disegna, dipinge, scolpisce, svolge attività artistiche.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Scriva diari, poesie, racconti .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Utilizza il personal computer in modo creativo (web art, computer grafica, ecc.) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Suona qualche strumento ..	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Compone musica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Canta (solista, coro, karaoke).....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Balla.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Recita.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

*(Se svolge almeno una delle attività precedenti, gli altri vanno a domanda 15.1)*

**14.2 Le attività che svolge sono effettuate in modo organizzato, ad esempio seguendo corsi presso scuole pubbliche o private o altre associazioni?**  
*(compilare solo per le attività che svolge, una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì, gratis	Sì, a pagamento
Fa fotografie.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Fa film, video amatoriali .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Disegna, dipinge, scolpisce, svolge attività artistiche.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Scriva diari, poesie, racconti .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Utilizza il personal computer in modo creativo (web art, computer grafica, ecc.) .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Suona qualche strumento .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Compone musica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Canta (solista, coro, karaoke) .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Balla.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Recita.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

## 15. LIBRI

(PER LE PERSONE DI  
6 ANNI E PIÙ)

### 15.1 Ha letto libri negli ultimi 12 mesi?

(Consideri solo i libri letti per motivi non strettamente scolastici o professionali)

NO ..... 1 ☐ → **passare a domanda 15.9**  
Sì ..... 2 ☐

(Se ha letto libri)

### 15.2 Con quale frequenza Le capita di leggere libri per motivi non strettamente scolastici o professionali?

Tutti i giorni ..... 1 ☐  
Qualche volta a settimana ..... 2 ☐  
Una volta a settimana ..... 3 ☐  
Qualche volta al mese ..... 4 ☐  
Qualche volta all'anno ..... 5 ☐

### 15.3 Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di leggere per motivi non strettamente scolastici o professionali alcuni dei seguenti generi di libri?

(possibili più risposte, leggere tutte le risposte)

Romanzi, racconti, poesia, teatro (autori italiani).. 01 ☐  
Romanzi, racconti, poesia, teatro (autori stranieri) 02 ☐  
Romanzi rosa ..... 03 ☐  
Gialli, noir..... 04 ☐  
Fantascienza ..... 05 ☐  
Fantasy, horror ..... 06 ☐  
Libri di scienze sociali o umane  
(filosofia, sociologia, politica, psicologia,  
storia, pedagogia, ecc.) ..... 07 ☐  
Libri di scienze naturali, esatte, applicate,  
di tecnica ..... 08 ☐  
Arte ..... 09 ☐  
Religione..... 10 ☐  
Musica ..... 11 ☐  
Libri di attualità (instant book)..... 12 ☐

### 15.4 Come Lei sa, esistono anche altri generi di libri. Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di leggere per motivi non strettamente scolastici o professionali libri appartenenti ad alcuni dei seguenti generi:

(possibili più risposte, leggere tutte le risposte)

Umoristici ..... 01 ☐  
Hobby e tempo libero..... 02 ☐  
Astrologia, magia, esoterismo..... 03 ☐  
Libri di informatica..... 04 ☐  
Guide turistiche..... 05 ☐  
Libri sulla salute, sulla gravidanza,  
sul bambino ..... 06 ☐  
Libri per la casa  
(cucina, bricolage, maglia, cucito) ..... 07 ☐  
Manuali pratici (guide condominiali, guide  
alla dichiarazione dei redditi, ecc.)..... 08 ☐  
Fotografia, cinema ..... 09 ☐  
Libri a fumetti ..... 10 ☐  
Libri per bambini e ragazzi, favole ..... 11 ☐  
Libri sugli animali ..... 12 ☐  
Altro ..... 13 ☐  
(specificare)

### 15.5 Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di leggere:

(possibili più risposte)

Libri acquistati con un quotidiano, periodico ..... 1 ☐  
Libri supereconomici ..... 2 ☐

### 15.6 Complessivamente quanti libri ha letto negli ultimi 12 mesi per motivi non strettamente scolastici o professionali?

N.

### 15.7 Come è venuto in possesso dell'ultimo libro che ha letto?

(una sola risposta)

L'avevo in casa ..... 01 ☐  
L'ho acquistato con un periodico, quotidiano ..... 02 ☐  
L'ho avuto in prestito da un amico, parente ..... 03 ☐  
L'ho avuto in prestito da una biblioteca ..... 04 ☐  
L'ho ricevuto in regalo ..... 05 ☐  
L'ho consultato, preso in prestito sul  
posto di lavoro (escluso biblioteca) ..... 06 ☐  
L'ho prelevato gratuitamente su Internet ..... 07 ☐  
L'ho acquistato su Internet ..... 08 ☐  
L'ho acquistato nei centri commerciali,  
shopping centre (negozi, edicole, librerie, ecc.  
interni ai centri commerciali) ..... 09 ☐  
L'ho acquistato fuori dai centri  
commerciali, shopping centre:  
- in libreria ..... 10 ☐  
- in edicola..... 11 ☐  
- in cartoleria, cartolibreria..... 12 ☐  
- su una bancarella, fiera, vendita in piazza ..... 13 ☐  
- per corrispondenza o vendita rateale..... 14 ☐  
- in un supermercato, grande  
magazzino, ipermercato..... 15 ☐  
Altro ..... 16 ☐  
(specificare)

**15.8** Può indicare l'autore e il titolo dell'ultimo libro che ha letto?

*(scrivere il nome dell'autore e il titolo dell'ultimo libro letto)*

Autore:.....

.....

Titolo:.....

.....

.....

*(Per tutte le persone di 6 anni e più)*

**15.9** Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha letto libri per motivi professionali o scolastici (con esclusione dei libri di testo obbligatori)? Quanti?

NO .....1 ☐ → *passare a domanda 15.10*

Sì, per motivi professionali. 2 ☐ → N°

Sì, per motivi scolastici (con esclusione dei libri di testo obbligatori).....3 ☐ → N°  } *passare a domanda 16.1*

*(Per chi non ha letto libri né nel tempo libero, né per motivi professionali o scolastici, gli altri vanno a domanda 16.1)*

**15.10** Negli ultimi 12 mesi Le è capitato di leggere:  
*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
Guide turistiche.....1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
Libri per la casa (cucina, cucito, bricolage, ecc.) .....3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	
Libri su hobby e tempo libero.....5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
Libri elettronici su CD-ROM o altro supporto digitale o prelevati su Internet.....7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	
Romanzi rosa (Harmony, ecc.).....1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	
Libri gialli, polizieschi, fantascienza ..... 3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	
Libri supereconomici.....5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
Altro.....7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	

(specificare)

*(Se ha risposto tutti no a domanda 15.10, altrimenti passare a domanda 16.1)*

**15.11** Quali sono i motivi per cui non ha letto libri negli ultimi 12 mesi?

*(possibili più risposte)*

I libri costano troppo .....01 ☐

Non ci sono librerie o edicole vicino casa .....02 ☐

Non ci sono biblioteche .....03 ☐

Non ci vedo bene, motivi di salute, età anziana ...04 ☐

Non ho un posto tranquillo  
dove mettermi a leggere .....05 ☐

Ho poco tempo libero.....06 ☐

I libri sono scritti in modo difficile .....07 ☐

Sono troppo stanco/a dopo avere lavorato,  
studiato o svolto le faccende di casa .....08 ☐

Non so leggere, leggo male .....09 ☐

Mi annoia, non mi appassiona .....10 ☐

Preferisco altri svaghi .....11 ☐

Al giorno d'oggi non serve più leggere.....12 ☐

Preferisco altre forme di comunicazione  
(televisione, radio, computer, cinema) .....13 ☐

Ci vuole troppo tempo, ho bisogno  
di stimoli più veloci .....14 ☐

È sufficiente essere informati (giornali,  
settimanali, riviste) .....15 ☐

Altro .....16 ☐

(specificare)

## 16. LETTURA SETTIMANALI

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

**16.1** Abitualmente legge qualche rivista settimanale?

NO .....1 ☐ → *passare a domanda 17.1*

Sì, una o più volte a settimana.....2 ☐

Sì, qualche volta al mese.....3 ☐

Sì, più raramente .....4 ☐

*(Se legge riviste settimanali)*

**16.2 Che tipo di settimanale legge abitualmente?**  
*(possibili più risposte, leggere attentamente tutte le risposte)*

- Informazione generale (politica, economia, ecc.) . 01 ☐
- Supplementi settimanali dei quotidiani ..... 02 ☐
- Cucina, ricamo, maglia ..... 03 ☐
- Femminili, maschili (informazione generale, moda, ecc.) ..... 04 ☐
- Salute e benessere ..... 05 ☐
- Casa, arredamento ..... 06 ☐
- Fotoromanzi ..... 07 ☐
- Fumetti ..... 08 ☐
- Radiotelevisivi ..... 09 ☐
- Cronaca mondana, rosa ..... 10 ☐
- Sportivi ..... 11 ☐
- Enigmistica, giochi vari ..... 12 ☐
- Per bambini e ragazzi ..... 13 ☐
- Religiosi ..... 14 ☐
- Specializzati (arte, fotografia, musica) ..... 15 ☐
- Annunci ..... 16 ☐
- Altro ..... 17 ☐
- (specificare)

**16.3 Che tipo di notizie legge?**  
*(possibili più risposte)*

- Politica nazionale ..... 01 ☐
- Politica internazionale ..... 02 ☐
- Economia, finanza ..... 03 ☐
- Culturali ..... 04 ☐
- Spettacoli ..... 05 ☐
- Notizie locali ..... 06 ☐
- Attualità ..... 07 ☐
- Sport ..... 08 ☐
- Tecnologia, scienze, ambiente ..... 09 ☐
- Approfondimenti sulla cronaca ..... 10 ☐
- Oroscopo ..... 11 ☐
- Rubriche di posta ..... 12 ☐
- Altro ..... 13 ☐
- (specificare)

**17. LETTURA RIVISTE NON SETTIMANALI (PERIODICI, MENSILI, TRIMESTRALI)**

*(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)*

**17.1 Abitualmente legge qualche periodico non settimanale?**

- NO ..... 1 ☐ → *passare a domanda 18.1*
- SÌ ..... 2 ☐

*(Se legge periodici non settimanali)*

**17.2 Che tipo di rivista non settimanale legge abitualmente?**  
*(possibili più risposte, leggere attentamente tutte le risposte)*

- Informazione generale (politica, economia, ecc.).. 01 ☐
- Arte, musica, letteratura, cultura ..... 02 ☐
- Spettacolo, radiotelevisivi ..... 03 ☐
- Scienze sociali, umane ..... 04 ☐
- Scienza, tecnica ..... 05 ☐
- Telecomunicazioni, informatica ..... 06 ☐
- Specializzati per la casa (maglia, cucina, arredo) 07 ☐
- Specializzati per gli hobby (fotografia, giardinaggio, ecc.) ..... 08 ☐
- Femminili, maschili (di informazione generale, moda, ecc.) ..... 09 ☐
- Fotoromanzi ..... 10 ☐
- Fumetti ..... 11 ☐
- Viaggi ..... 12 ☐
- Motori, automobili e altri mezzi di trasporto ..... 13 ☐
- Sportivi ..... 14 ☐
- Ecologia ..... 15 ☐
- Salute, benessere ..... 16 ☐
- Per bambini e ragazzi ..... 17 ☐
- Enigmistica e giochi vari ..... 18 ☐
- Altro ..... 19 ☐
- (specificare)

**ATTENZIONE!**

**Qui finisce il questionario per le persone da 6 a 10 anni.**

**CONTINUARE PER GLI ALTRI!**

**18. BIBLIOTECHE**

*(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)*

**18.1 Negli ultimi 12 mesi è stato in una biblioteca?**

- NO ..... 1 ☐ → *passare a domanda 19.1*
- SÌ ..... 2 ☐

*(Se è stato in biblioteca)*

**18.2 È stato in biblioteca per:**  
*(possibili più risposte)*

- Svago nel tempo libero ..... 1 ☐
- Studio ..... 2 ☐
- Lavoro ..... 3 ☐

**18.3 Quante volte si è recato negli ultimi 12 mesi in biblioteca?**

Numero di volte .....

**18.4 Per quali delle seguenti attività è stato in biblioteca?**

*(possibili più risposte)*

- Per raccogliere informazioni (generali, bibliografiche, ecc.).....1 ☐
- Per consultare i cataloghi .....2 ☐
- Per leggere, studiare .....3 ☐
- Per prendere in prestito (portando fuori dalla biblioteca):
- libri.....4 ☐
  - quotidiani, riviste, altro materiale stampato .....5 ☐
  - materiale audio-visivo (video, dischi, CD-ROM, DVD) .....6 ☐
  - Altro .....7 ☐  
(specificare)

**19. EDICOLA**

*(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)*

**19.1 Lei si reca abitualmente in edicola?**

- Tutti i giorni .....1 ☐
- Qualche volta a settimana .....2 ☐
- Una volta a settimana .....3 ☐
- Qualche volta al mese .....4 ☐
- Qualche volta all'anno .....5 ☐
- Mai.....6 ☐ → *passare a domanda 20.1*

*(Se si reca in edicola)*

**19.2 Le capita di acquistare in edicola:**

*(possibili più risposte)*

- Quotidiani .....01 ☐
- Settimanali.....02 ☐
- Periodici.....03 ☐
- Libri.....04 ☐
- Fumetti .....05 ☐
- Dispense (enciclopedie, manuali, ecc.) .....06 ☐
- Film, documentari .....07 ☐
- Figurine .....08 ☐
- Software, videogiochi (CD-ROM, DVD).....09 ☐
- Musica (CD-ROM, DVD, ecc.).....10 ☐
- Collezioni (automobili, soldatini, ecc.).....11 ☐
- Altro .....12 ☐  
(specificare)

**20. LETTURA QUOTIDIANI**

*(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)*

**20.1 Legge i quotidiani almeno una volta a settimana?**

- NO .....1 ☐ → *passare a domanda 20.7*
- Sì, uno o due giorni .....2 ☐
- Sì, tre o quattro giorni .....3 ☐
- Sì, cinque o sei giorni .....4 ☐
- Sì, tutti i giorni.....5 ☐

*(Se legge quotidiani)*  
**20.2 Abitualmente legge quotidiani:**  
*(una risposta per ogni riga)*

- |                   | NO                         | SÌ                         |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|
| Gratuiti .....    | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| A pagamento ..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

**20.3 Che tipo di quotidiani legge abitualmente?**  
*(possibili più risposte)*

- Di informazione generale a diffusione nazionale .....1 ☐
- Di informazione generale a diffusione locale .....2 ☐
- Di economia e finanza .....3 ☐
- Sportivi.....4 ☐
- Altro .....5 ☐  
(specificare)

**20.4 Quali notizie legge abitualmente?**  
*(possibili più risposte)*

- Politica interna .....01 ☐
- Politica estera .....02 ☐
- Economia e finanza .....03 ☐
- Fatti scientifici e culturali.....04 ☐
- Cronaca nera e giudiziaria .....05 ☐
- Cronaca locale.....06 ☐
- Avvenimenti di attualità interna ed estera (cronaca mondana, ecc.) .....07 ☐
- Sport .....08 ☐
- Spettacoli e TV .....09 ☐
- Oroscopo, passatempo .....10 ☐
- Sezione riservata alla posta dei lettori .....11 ☐
- Altro .....12 ☐  
(specificare)

**20.5 Quanto tempo dedica alla lettura del quotidiano?**

- Lo sfoglio rapidamente.....1 ☐
- Lo leggo per meno di mezz'ora.....2 ☐
- Lo leggo per circa mezz'ora.....3 ☐
- Lo leggo per più di mezz'ora.....4 ☐

**20.6 Dove legge abitualmente il quotidiano?**

- A casa.....1 ☐
- Sul posto di lavoro .....2 ☐
- Durante gli spostamenti .....3 ☐
- Al bar, in locali pubblici .....4 ☐
- Altrove.....5 ☐



(Se non legge quotidiani, altrimenti andare a domanda 21.1)

**20.7 Quali sono i motivi più importanti per cui non legge quotidiani?**  
(possibili più risposte)

- Ho poco tempo libero ..... 01 ☐
- I quotidiani sono scritti in modo difficile ..... 02 ☐
- Non mi interessano i quotidiani..... 03 ☐
- Preferisco ascoltare la radio ..... 04 ☐
- Preferisco guardare la televisione ..... 05 ☐
- Preferisco leggerlo su Internet..... 06 ☐
- Mi infastidiscono i gadget, gli allegati ..... 07 ☐
- Preferisco leggere settimanali, periodici ..... 08 ☐
- Non so leggere ..... 09 ☐
- I giornali non sono attendibili,  
non sono imparziali..... 10 ☐
- Motivi di salute..... 11 ☐
- Difficoltà a reperirli nella zona,  
carenza di edicole..... 12 ☐
- Costano troppo ..... 13 ☐
- Altro ..... 14 ☐
- (specificare)

**20.8 Le capita di leggere quotidiani a diffusione gratuita o quotidiani sportivi?**

- NO ..... 1 ☐
- Sì, quotidiani a diffusione gratuita..... 2 ☐
- Sì, quotidiani sportivi ..... 3 ☐

**21. MUSICA**

(PER LE PERSONE DI  
11 ANNI E PIÙ)

**21.1 Con che frequenza Le capita di ascoltare musica?**

- Tutti i giorni ..... 1 ☐
- Qualche volta a settimana ..... 2 ☐
- Una volta a settimana ..... 3 ☐
- Qualche volta al mese ..... 4 ☐
- Qualche volta all'anno ..... 5 ☐
- Mai..... 6 ☐ → **passare a domanda 21.5**

(Se ascolta musica)

**21.2 Con che frequenza ascolta i seguenti generi di musica?**  
(una risposta per ogni riga)

	Spesso	Qualche volta	Mai
Musica classica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Musica lirica, opera.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Pop, musica leggera.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Rock.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Punk, ska.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Metal, dark.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Jazz.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Blues.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Rap, hip hop.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Disco, house.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Elettronica (techno, jungle, hardcore, drum & bass, ecc.)...	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Etnica, world music.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Folk, regionale, tradizionale.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
New age.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Country.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Musica per bambini.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Latino americana.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
(specificare)			

**21.3 Lei ascolta musica attraverso:**  
(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì
Radio.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
TV.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Dischi in vinile.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Audiocassette.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
CD, DVD originali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
CD, DVD masterizzati.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
File musicali (MP3, WMA, Midi, ecc.) ...	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Altro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

**21.4 Le capita di svolgere una delle seguenti attività?**  
(una risposta per ogni riga)

	Spesso	Qualche volta	Mai
Sentire musica mentre svolge altre attività.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Sentire musica come attività prevalente da solo.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Sentire musica come attività prevalente con altri.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

**21.5** *(Per tutte le persone di 11 anni e più)*  
Consideri gli ultimi 12 mesi. Quante volte, pressappoco, è andato a:  
*(una risposta per ogni riga)*

	Mai	1-3 volte	4-6 volte	7-12 volte	Più di 12 volte
Concerti di musica:					
- Classica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Lirica, Opera.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Rock, pop.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Jazz, blues.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Folk, etnica.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
- Altro genere.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Discoteche.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Balere, night club o altri luoghi dove ballare .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Feste, intrattenimenti di piazza .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

**21.6** Negli ultimi 12 mesi si è recato per ascoltare musica dal vivo nei seguenti luoghi o locali:  
*(possibili più risposte)*

Pub, bar, locali generici .....	1 <input type="checkbox"/>
Locali specializzati in musica dal vivo.....	2 <input type="checkbox"/>
Discoteca.....	3 <input type="checkbox"/>
Spazi all'aperto .....	4 <input type="checkbox"/>
Rave, raduni .....	5 <input type="checkbox"/>
Centri sociali.....	6 <input type="checkbox"/>
Altro .....	7 <input type="checkbox"/>

(specificare)

## 22. TEMPO PER SÈ, HOBBY

*(PER LE PERSONE DI 11 ANNI E PIÙ)*

**22.1** Con che frequenza nel suo tempo libero svolge le seguenti attività:  
*(una risposta per ogni riga)*

	Una o più volte alla settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Va dal parrucchiere, dall'estetista, fa sauna, massaggi, ecc. ...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Va a curiosare, fare acquisti ai mercati (escluso alimentari) .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fa shopping (passeggia, per negozi e/o fa acquisti) ..	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Prepara confetture di frutta, ortaggi o confezioni alimentari per uso familiare .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Effettua lavori di manutenzione in casa .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Restauro mobili o oggetti della casa.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Cura l'automobile, moto, motorino, bicicletta.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Fa del giardinaggio, cura l'orto .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Colleziona oggetti .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Organizza feste, cene, pranzi .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Cuce, ricama, fa la maglia, ecc.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**22.2** Con che frequenza nel suo tempo libero le capita di:  
*(una risposta per ogni riga)*

	Una o più volte alla settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Registrare videocassette. ....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Masterizzare DVD video .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Acquistare videocassette e/o DVD video.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Noleggiare videocassette e/o DVD video.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Prestare o farsi prestare videocassette e/o DVD video.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**22.3 Consideri gli ultimi 12 mesi. Le è capitato di recarsi in parchi ricreativi o sagre paesane, fiere?**  
(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Parchi ricreativi (Gardaland, Disney, ecc.).....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Sagre paesane, fiere, manifestazioni enogastronomiche .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

**22.4 Con che frequenza nel suo tempo libero si reca a pranzo o a cena fuori casa, in trattoria o pizzeria o ristorante o birreria, ecc.?**

Più volte alla settimana .....	1 <input type="checkbox"/>
Una volta alla settimana .....	2 <input type="checkbox"/>
Una o più volte al mese .....	3 <input type="checkbox"/>
Qualche volta all'anno .....	4 <input type="checkbox"/>
Mai .....	5 <input type="checkbox"/>

### ATTENZIONE!

**Qui finisce il questionario per le persone da 11 a 13 anni.**

**CONTINUARE PER GLI ALTRI!**

## 23. GIOCHI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

**23.1 Con che frequenza nel suo tempo libero svolge le seguenti attività:**  
(una risposta per ogni riga)

	Una o più volte alla settimana	Una o più volte al mese	Più raramente	Mai
Fa giochi di società (escluse le carte) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Gioca a carte .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Fa cruciverba o simili .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Gioca al totocalcio, totogol, totosei o totip .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Gioca al lotto.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Gioca al superenalotto.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Gioca al bingo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Gioca alle corse di cavalli, cani, al casinò.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Effettua scommesse (corsa tris, totescommesse) .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Partecipa a concorsi a premi o a lotterie di vario tipo .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Frequenta sale da biliardo, bowling.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Gioca ai videopoker .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

## 24. TEMPO LIBERO, SENSAZIONI

(PER LE PERSONE DI 14 ANNI E PIÙ)

**24.1 Che cos'è per Lei il tempo libero?**

(legga attentamente le affermazioni di seguito riportate e ne scelga al massimo 3)

Tempo al di fuori degli orari di lavoro e di scuola ..	01 <input type="checkbox"/>
Tempo disponibile per sé.....	02 <input type="checkbox"/>
Tempo di riposo, relax, dormire .....	03 <input type="checkbox"/>
Tempo di divertimento .....	04 <input type="checkbox"/>
Tempo di cui non rendere conto a nessuno, fare quello che voglio.....	05 <input type="checkbox"/>
Tempo che si può donare agli altri.....	06 <input type="checkbox"/>
Tempo da passare con gli amici .....	07 <input type="checkbox"/>
Tempo per la coppia (coniuge, partner, fidanzato/a).....	08 <input type="checkbox"/>
Tempo per la famiglia .....	09 <input type="checkbox"/>
Tempo per poter stare finalmente da soli.....	10 <input type="checkbox"/>
Tempo "vuoto" della solitudine .....	11 <input type="checkbox"/>
Tempo inutile, sprecato.....	12 <input type="checkbox"/>
Tempo da dedicare agli hobby.....	13 <input type="checkbox"/>
Tempo per evadere dalla routine .....	14 <input type="checkbox"/>
Tempo per studiare, lavorare.....	15 <input type="checkbox"/>
Altro .....	16 <input type="checkbox"/>

(specificare)

**24.2 Consideri un normale giorno lavorativo, in quali momenti della giornata ha un po' di tempo libero?**  
(possibili più risposte)

Mattino.....	1 <input type="checkbox"/>
Pomeriggio.....	2 <input type="checkbox"/>
Sera .....	3 <input type="checkbox"/>
Notte .....	4 <input type="checkbox"/>
Mai .....	5 <input type="checkbox"/>

**24.3 Si ritiene soddisfatto della quantità di tempo libero di cui dispone?**

Molto.....	1 <input type="checkbox"/>
Abbastanza.....	2 <input type="checkbox"/>
Poco .....	3 <input type="checkbox"/>
Per niente .....	4 <input type="checkbox"/>

**24.4 Si ritiene soddisfatto di come trascorre il suo tempo libero?**

Molto.....	1 <input type="checkbox"/>
Abbastanza.....	2 <input type="checkbox"/>
Poco .....	3 <input type="checkbox"/>
Per niente .....	4 <input type="checkbox"/>

### ATTENZIONE!

**Qui finisce il questionario per coloro che non sono occupati.**

**GLI OCCUPATI PROSEGUONO CON LA DOMANDA 25.1!**

**25. LAVORO E TEMPO LIBERO**

**(PER GLI OCCUPATI)**

**25.1 Pensando alle sue giornate normali, il tempo di lavoro e il tempo libero sono:**

- Due cose assolutamente distinte.....1 ☐  
 Due cose difficilmente separabili.....2 ☐  
 Due cose completamente sovrapposte.....3 ☐

**25.2 Le capita di portarsi il lavoro a casa, di lavorare durante il suo tempo libero o comunque fuori dal suo normale orario di lavoro?**

- NO ..... 1 ☐ → **fine questionario**  
 Sì, tutte le settimane.....2 ☐  
 Sì, qualche volta al mese .....3 ☐  
 Sì, raramente.....4 ☐

**(Se si porta il lavoro a casa o lavora durante il tempo libero)**

**25.3 Per quale motivo lo fa?**

**(possibili più risposte)**

- Per fare straordinari, per arrotondare lo stipendio 01 ☐  
 Nella mia organizzazione i carichi di lavoro eccedono il normale orario ..... 02 ☐  
 Perché il lavoro mi piace e mi interessa..... 03 ☐  
 Per finire il lavoro iniziato ..... 04 ☐  
 Per senso del dovere ..... 05 ☐  
 Per fare carriera, per maggiore visibilità ..... 06 ☐  
 Nella mia organizzazione il lavoro è organizzato male ..... 07 ☐  
 Per crescita professionale, intellettuale, personale ..... 08 ☐  
 Ho pochi interessi, impegni all'esterno..... 09 ☐  
 Ho un orario flessibile e posso organizzare il lavoro in base alle mie esigenze ..... 10 ☐  
 Per compensare i ritardi, rispettare le scadenze... 11 ☐  
 La maggior parte del mio lavoro si svolge a casa, telelavoro ..... 12 ☐  
 Altro ..... 13 ☐  
 (specificare)

**RISERVATO AL RILEVATORE – QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO**  
**da compilare immediatamente dopo il ritiro del modello**

**1. Il questionario è stato compilato durante la stessa visita in cui è stata svolta l'intervista?**

- NO ..... 1 ☐  
 Sì ..... 2 ☐

**2. Quali delle seguenti situazioni si è verificata?**

- Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando la persona ..... 1 ☐  
 Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando un familiare ..... 2 ☐  
 Il questionario è stato compilato personalmente dal componente ..... 3 ☐  
 Il questionario è stato compilato da un familiare ..... 4 ☐  
 Il questionario non è stato compilato per rifiuto..... 5 ☐  
 Il questionario non è stato compilato per assenza del rispondente..... 6 ☐

**(Se cod. 3 o 4 alla domanda 2)**

**3. Il questionario è stato compilato**

- In modo completo senza difficoltà..... 1 ☐  
 In modo completo con difficoltà ..... 2 ☐  
 In modo incompleto e lacunoso ..... 3 ☐

# INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

1	Provincia			
	Comune			
	Sezione di Censimento			

2	(a cura del Comune) Numero d'ordine <u>definitivo</u> della famiglia			
	Da 0001 al totale dei modelli ISTAT/IMF-9/A compilati dal Comune			

I CITTADINI E IL TEMPO  
LIBERO  
ANNO 2006

3	Numero d'ordine della famiglia nell'elenco di appartenenza (Mod. ISTAT/IMF/2)			
	Da 0001 al totale delle famiglie nell'elenco			

Per le persone di 18 anni e più  
Questionario per autocompilazione  
(componente n. )

*Siamo dell’Istituto Nazionale di Statistica.*  
*Stiamo facendo una inchiesta sulla vita delle famiglie*  
*italiane.*  
*Abbiamo bisogno della sua collaborazione.*  
*La preghiamo di leggere con attenzione le domande che*  
*seguono e di rispondere mettendo una croce sul quadratino*  
*della risposta che ha scelto,*

*così:* ☒

*Alcune volte troverà lo spazio per scrivere dei numeri.*  
*Scriva il numero all’interno dello spazio,*

*così*  *o così*

*Se incontra delle difficoltà a rispondere si rivolga alla*  
*persona che le ha consegnato il questionario, che*  
*gentilmente le spiegherà ciò di cui ha bisogno.*

*Le siamo grati per la sua gentile collaborazione.*

Scheda individuale del componente n.

(col.1 della Scheda Generale)

**1. CONDIZIONE LAVORATIVA PASSATA**

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

1.1 Data di nascita

Giorno Mese Anno

1.2 Sesso

Maschio .....1 ☐  
Femmina .....2 ☐

1.3 Qual era la Sua condizione lavorativa un anno fa a maggio del 2005?

Occupato .....1 ☐  
In cerca di nuova occupazione .....2 ☐  
In cerca di prima occupazione .....3 ☐  
In servizio di leva o servizio civile sostitutivo.....4 ☐  
Casalinga.....5 ☐  
Studente .....6 ☐  
Inabile al lavoro .....7 ☐  
Persona ritirata dal lavoro.....8 ☐  
In altra condizione .....9 ☐

*Passare a domanda 2.1*

(Per le persone che a maggio del 2005 erano occupate)

1.4 Un anno fa a maggio del 2005 Lei era occupato:

a) Alle dipendenze come:

- Dirigente ..... 01 ☐  
- Direttivo, quadro ..... 02 ☐  
- Impiegato..... 03 ☐  
- Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati. 04 ☐  
- Apprendista ..... 05 ☐  
- Lavorante a domicilio per conto d'impresa ..... 06 ☐

b) Un lavoro di:

- Collaborazione coordinata e continuativa..... 07 ☐  
- Prestazione d'opera occasionale..... 08 ☐

c) Autonomo come:

- Imprenditore ..... 09 ☐  
- Libero professionista ..... 10 ☐  
- Lavoratore in proprio ..... 11 ☐  
- Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio..... 12 ☐  
- Coadiuvante ..... 13 ☐

**2. CORSI, SEMINARI, LEZIONI PRIVATE**

(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)

2.1 Negli ultimi 12 mesi ha partecipato ad attività di formazione su un qualsiasi ambito di Suo interesse, sia a sue spese che non, compresi gli hobby, escludendo scuole, istituti, università e corsi di formazione professionale organizzati e/o riconosciuti dalla Regione?

(una risposta per ogni riga)

	NO	Sì	N. di corsi
Lezioni private.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Corsi di formazione a distanza.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Corsi svolti in ambito lavorativo e/o proposti dal datore di lavoro.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Corsi per la crescita professionale .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Corsi con finalità personali (es. cucina, ceramica, musica, ecc.)....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Corsi sportivi o di danza con la presenza di un istruttore, maestro	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Seminari.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>
Altro .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	→ <input type="text"/>

(specificare)

**ATTENZIONE!**

**Se non ha partecipato a nessuna attività di formazione passare a domanda 3.1. CONTINUARE PER GLI ALTRI!**

(Se ha partecipato ad almeno una attività di formazione tra quelle indicate a domanda 2.1)

2.2 Consideri l'attività di formazione che ha svolto più di recente. Quale era l'argomento principale?

(descrivere dettagliatamente il contenuto)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2.3 Consideri l'attività di formazione che ha svolto più di recente. Per quale motivo l'ha svolta?**

Principalmente per motivi di lavoro .....1 ☐

Principalmente per motivi personali .....2 ☐

**2.4 Quali sono i motivi per cui ha partecipato a questa attività di formazione?**

*(possibili più risposte)*

Per poter svolgere meglio il mio lavoro e/o aumentare le possibilità di una promozione ..... 01 ☐

Per prevenire un eventuale rischio di perdere il lavoro..... 02 ☐

Per aumentare le possibilità di trovare un lavoro o per cambiare lavoro, professione..... 03 ☐

Per iniziare una attività privata..... 04 ☐

Sono stato obbligato a partecipare ..... 05 ☐

Per ottenere conoscenze, competenze utili nella vita quotidiana ..... 06 ☐

Per ampliare le conoscenze e le competenze su un argomento di mio interesse..... 07 ☐

Per conseguire un attestato..... 08 ☐

Per conoscere persone nuove, per divertimento .. 09 ☐

Altro ..... 10 ☐  
(specificare)

**2.5 Consideri l'attività di formazione che ha svolto più di recente. Indichi approssimativamente il numero di ore di lezione a cui ha effettivamente partecipato negli ultimi 12 mesi:**

Ore di lezione.....

**2.6 Consideri l'attività di formazione che ha svolto più di recente. Da quando è iniziata questa attività le lezioni si sono svolte prevalentemente a distanza (es. tramite internet, posta, tv, ecc.)?**

NO ..... 1 ☐

Sì .....2 ☐

**2.7 Per questa attività di formazione ha utilizzato in classe o a casa:**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì
Internet.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Personal computer.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

**2.8 Quale ente ha erogato l'attività di formazione?**

Scuola, Università..... 01 ☐

Istituti privati la cui attività principale non è la formazione ..... 02 ☐

Datore di lavoro ..... 03 ☐

Organizzazione legata al datore di lavoro..... 04 ☐

Camere di commercio..... 05 ☐

Centro di formazione professionale ..... 06 ☐

Centro territoriale permanente (CTP) ..... 07 ☐

Università popolare, della terza età o del tempo libero ..... 08 ☐

Strutture educative comunali ..... 09 ☐

Organizzazioni sindacali ..... 10 ☐

Organizzazioni no-profit (associazioni culturali, partiti politici, ONG, volontariato sociale, ecc.)..... 11 ☐

Privati cittadini (conoscenti, studenti, ecc.) ..... 12 ☐

Altro ..... 13 ☐  
(specificare)

**2.9 In generale, quanto ha utilizzato o si aspetta di utilizzare le competenze e/o le conoscenze acquisite?**

Molto ..... 1 ☐

Abbastanza ..... 2 ☐

Poco ..... 3 ☐

Per niente ..... 4 ☐

**2.10 L'attività di formazione da Lei indicata si è svolta o si svolge durante l'orario di lavoro?**

Non sono, non ero occupato... 1 ☐ } *passare a domanda 2.12*

NO ..... 2 ☐ }

Sì ..... 3 ☐



*(Se l'attività di formazione si svolge o si svolgeva durante l'orario di lavoro)*

**2.11 Le ore di corso erano considerate a tutti gli effetti ore di lavoro?**

Sì, erano o sono considerate completamente  
orario di lavoro ..... 1 ☐

Sì, erano o sono considerate per metà  
orario di lavoro ..... 2 ☐

Sì, erano o sono considerate per meno della metà  
orario di lavoro ..... 3 ☐

Non erano o sono considerate orario di lavoro ..... 4 ☐

**2.12 Consideri l'attività di formazione che ha svolto più di recente. Prevedeva delle spese di iscrizione e/o altre eventuali tasse (consideri anche quelle non sostenute personalmente)?**

NO ..... 1 ☐ → *passare a domanda 2.14*

Sì ..... 2 ☐

*(Se l'attività di formazione prevedeva delle spese di iscrizione e/o altre eventuali tasse)*

**2.13 Chi sostiene o ha sostenuto le spese di iscrizione e/o altre eventuali tasse?**

*(una risposta per ogni riga)*

	Sì totalmente	Sì, parzial- mente	NO
Da solo .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
La famiglia .....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Il datore di lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Regioni, Enti locali .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Stato, altre Istituzioni pubbliche.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Enti o istituzioni privati (sindacati, chiese, fondazioni, no-profit) .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Altro ..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

**2.14 Ha incontrato una o più delle seguenti difficoltà durante l'attività di formazione?**

*(possibili più risposte)*

I costi del corso erano troppo elevati ..... 1 ☐

Non avevo l'appoggio del datore di lavoro. .... 2 ☐

L'attività era organizzata in orari scomodi..... 3 ☐

Luogo di svolgimento difficile da raggiungere. .... 4 ☐

Non mi piaceva l'idea di "tornare a scuola" ..... 5 ☐

La formazione non era adeguata  
alle mie aspettative ..... 6 ☐

Altro ..... 7 ☐

Nessuna difficoltà ..... 8 ☐

**2.15 Consideri gli ultimi 12 mesi. Avrebbe voluto partecipare ad altre lezioni private, corsi, seminari tra quelli indicati a domanda 2.1 che non ha svolto?**

NO ..... 1 ☐ → *passare a domanda 3.1*

Sì ..... 2 ☐

*(Se avrebbe voluto partecipare ad altri corsi, seminari, lezioni private)*

**2.16 Per quale motivo non ha potuto partecipare?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì
Non avevo i requisiti richiesti .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
I costi della formazione erano troppo elevati .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Non avevo l'appoggio del datore di lavoro .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
La formazione confliggeva con gli impegni di lavoro .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
La formazione confliggeva con gli impegni familiari .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Luogo di svolgimento difficile da raggiungere.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Non mi piaceva l'idea di "tornare a scuola" .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Motivi di età o di salute .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altro ..... (specificare)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

### 3. ISTRUZIONE

**(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)**

**3.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. E' stato iscritto o è attualmente iscritto ad una o più delle scuole, degli istituti e/o dei corsi sottoelencati, inclusi i corsi serali?**

*(possibili più risposte)*

Dottorato di ricerca ..... 01 ☐

Corso di perfezionamento, specializzazione post-laurea, master..... 02 ☐

Corso di laurea di oltre 3 anni, compreso laurea specialistica ..... 03 ☐

Corso di laurea di 2-3 anni, diploma universitario, scuola diretta a fini speciali, scuola parauniversitaria..... 04 ☐

Corso di formazione organizzato e/o riconosciuto dalla Regione..... 05 ☐

Accademia di belle arti, di arte drammatica, di danza, Istituto Superiore Industrie artistiche, Scuola interpreti e traduttori, Conservatorio, Scuola di archivistica, paleografia, diplomatica ..... 06 ☐

Scuola secondaria superiore:

• Liceo (classico, scientifico, linguistico, psicopedagogico) ..... 07 ☐

• Liceo artistico, istituto d'arte ..... 08 ☐

• Istituto magistrale ..... 09 ☐

• Istituto tecnico..... 10 ☐

• Istituto professionale..... 11 ☐

Scuola media inferiore ..... 12 ☐

Scuola elementare..... 13 ☐

Nessun corso..... 14 ☐ → **passare a domanda 4.1**

*(Se è stato iscritto o è attualmente iscritto ad una delle scuole, degli istituti o dei corsi indicati a domanda 3.1)*

**3.2 Consideri il corso seguito più di recente. Da maggio del 2005 ad oggi per quanti mesi lo ha frequentato?**

N. di mesi.....

**3.3 Approssimativamente per quante settimane al mese?**

N. di settimane.....

**3.4 Approssimativamente per quante ore a settimana?**

N. di ore a settimana .....

**3.5 Consideri il corso seguito più di recente. Per quale motivo lo ha seguito o lo segue?**

Principalmente per motivi di lavoro ..... 1 ☐

Principalmente per motivi personali ..... 2 ☐

**3.6 Consideri il corso seguito più di recente. Qual era il nome completo della scuola, del corso o dell'istituto (es. corso di laurea in antropologia, istituto professionale per geometri, ecc.)**

.....  
.....  
.....

**3.7 Consideri il corso seguito più di recente. Da quando è iniziato il corso le lezioni si sono svolte prevalentemente a distanza (es. tramite Internet, posta, tv, ecc.)?**

NO ..... 1 ☐

Sì ..... 2 ☐

**3.8 Per questo corso ha utilizzato in classe o a casa: *(una risposta per ogni riga)***

	NO	Sì
Internet.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

Personal computer.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
------------------------	----------------------------	----------------------------

**3.9 Il corso da Lei indicato si è svolto o si svolge durante l'orario di lavoro?**

Non sono, non ero occupato... 1 ☐ } **passare a domanda 3.11**

NO ..... 2 ☐

Sì ..... 3 ☐

*(Se il corso si svolge o si svolgeva durante l'orario di lavoro)*

**3.10 Le ore di corso erano considerate a tutti gli effetti ore di lavoro (es. 150 ore, permessi di studio, ecc.)?**

Sì, erano considerate completamente orario di lavoro ..... 1 ☐

Sì, erano considerate per metà orario di lavoro ..... 2 ☐

Sì, erano considerate per meno della metà orario di lavoro ..... 3 ☐

Non erano considerate orario di lavoro ..... 4 ☐

**3.11** Consideri il corso seguito più di recente. Prevedeva delle spese di iscrizione e/o altre eventuali tasse (consideri anche quelle non sostenute personalmente)?

NO .....1 ☐ → **passare a domanda 3.13**  
Sì .....2 ☐

*(Se il corso prevedeva delle spese di iscrizione e/o altre eventuali tasse)*

**3.12** Chi sostiene o ha sostenuto le spese di iscrizione e/o altre eventuali tasse?

*(una risposta per ogni riga)*

	Sì totalmente	Sì, parzial- mente	NO
Da solo.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
La famiglia.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Il datore di lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Regioni, Enti locali.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Stato, altre Istituzioni pubbliche.....	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Enti o istituzioni privati (sindacati, chiese, fondazioni, no-profit).....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
Altro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
(specificare)			

**3.13** Ha incontrato una o più delle seguenti difficoltà durante il corso?

*(possibili più risposte)*

I costi del corso erano troppo elevati.....1 ☐  
Non avevo l'appoggio del datore di lavoro.....2 ☐  
L'attività era organizzata in orari scomodi .....3 ☐  
Luogo di svolgimento difficile da raggiungere.....4 ☐  
Non mi piaceva l'idea di "tornare a scuola".....5 ☐  
La formazione non era adeguata alle mie aspettative.....6 ☐  
Altro.....7 ☐  
Nessuna difficoltà .....8 ☐

**3.14** Consideri gli ultimi 12 mesi. Avrebbe voluto frequentare altre scuole, istituti, corsi universitari tra quelli indicati a domanda 3.1?

NO .....1 ☐ → **passare a domanda 4.1**  
Sì .....2 ☐

*(Se avrebbe voluto frequentare altre scuole, corsi o istituti)*

**3.15** Per quale motivo non ha potuto frequentare?

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	Sì
Non avevo i requisiti richiesti.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
I costi della formazione erano troppo elevati.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Non avevo l'appoggio del datore di lavoro.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
La formazione confliggeva con gli impegni di lavoro.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
La formazione confliggeva con gli impegni familiari.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Luogo di svolgimento difficile da raggiungere.....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Non mi piaceva l'idea di "tornare a scuola".....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Motivi di età o di salute.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

#### 4. MOTIVI DELLA MANCATA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ FORMATIVE

*(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)*

**4.1** Riassumendo, negli ultimi 12 mesi ha partecipato ad almeno una attività di formazione come lezioni private, corsi, seminari tra quelli indicati a domanda 2.1?

NO .....1 ☐  
Sì .....2 ☐ → **passare a domanda 5.1**

**4.2** Negli ultimi 12 mesi è stato iscritto a scuole, istituti, corsi universitari tra quelli indicati a domanda 3.1?

NO .....1 ☐  
Sì .....2 ☐ → **passare a domanda 5.1**

*(Se non ha partecipato ad attività di formazione e non è stato iscritto a nessun corso)*

**4.3** Consideri gli ultimi 12 mesi. Perché non ha partecipato a nessuna attività di formazione?

Non ho voluto partecipare.....1 ☐ → **passare a domanda 4.4**

Non ho potuto partecipare .....2 ☐ → **passare a domanda 4.5**

*(Se non ha voluto partecipare )*

**4.4 Per quale motivo non ha voluto partecipare ad attività di formazione?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
Non era necessario per le mie esigenze di lavoro .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Non era necessario per le mie esigenze di vita .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Non avevo i requisiti richiesti. ....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
I costi della formazione erano troppo elevati .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Non avevo l'appoggio del datore di lavoro.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
La formazione confliggeva con gli impegni di lavoro .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
La formazione confliggeva con gli impegni familiari .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Luogo di svolgimento difficile da raggiungere.....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Non mi piaceva l'idea di "tornare a scuola" .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Motivi di età o di salute .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Altro .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

*(Se non ha potuto partecipare)*

**4.5 Per quale motivo non ha potuto partecipare ad attività di formazione?**

*(una risposta per ogni riga)*

	NO	SÌ
Non avevo i requisiti richiesti .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
I costi della formazione erano troppo elevati .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Non avevo l'appoggio del datore di lavoro.....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
La formazione confliggeva con gli impegni di lavoro .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
La formazione confliggeva con gli impegni familiari .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Luogo di svolgimento difficile da raggiungere .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Non mi piaceva l'idea di "tornare a scuola" .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Motivi di età o di salute .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altro .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

**5. INFORMAZIONI SULLE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE**

*(PER LE PERSONE DI 18 ANNI E PIÙ)*

**5.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Ha cercato informazioni sulla possibilità di iscriversi a scuole, istituti, corsi, seminari, lezioni private?**

NO ..... 1 ☐ → *passare a domanda 6.1*  
 Sì ..... 2 ☐

*(Se Sì)*

**5.2 Ha trovato le informazioni che cercava?**

NO ..... 1 ☐ → *passare a domanda 6.1*  
 Sì ..... 2 ☐

*(Se Sì, gli altri vanno a domanda 6.1)*

**5.3 Attraverso quale fonte ha ottenuto le informazioni che cercava?**

Familiari, amici, colleghi di lavoro ..... 1 ☐  
 Datore di lavoro ..... 2 ☐  
 Centri di informazione (informagiovani, ecc.)..... 3 ☐  
 Istituto di istruzione o di formazione..... 4 ☐  
 Associazioni di categoria ..... 5 ☐  
 Associazioni culturali, di volontariato ..... 6 ☐  
 Internet..... 7 ☐  
 Mass media (Tv, radio, giornali, ecc.) ..... 8 ☐  
 Libri ..... 9 ☐  
 Altro ..... 0 ☐  
 (specificare)

## 6. AUTO-FORMAZIONE

(PER LE PERSONE DI  
18 ANNI E PIÙ)

6.1 Consideri gli ultimi 12 mesi. Oltre alle attività di formazione discusse in precedenza ha cercato di imparare autonomamente qualcosa, al lavoro o durante il tempo libero:

(una risposta per ogni riga)

	NO	SÌ
Imparando da amici, parenti, colleghi.....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Utilizzando materiale a stampa (libri, riviste specializzate, ecc.).....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Utilizzando il personal computer, Internet .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Attraverso la televisione, la radio, materiale video .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Partecipando a visite guidate a musei, siti storici, aree naturali, aree industriali, ecc...	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Partecipando a fiere e/o mostre di prodotti industriali e/o commerciali .....	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Partecipando a gruppi di studio .....	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
Frequentando biblioteche o centri di formazione .....	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
Altro .....	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
(specificare)		

(Se ha partecipato ad almeno una attività tra quelle indicate a domanda 6.1, gli altri vanno a domanda 7.1)

6.2 Consideri gli ultimi 12 mesi. Può indicare quali argomenti ha studiato per migliorare le Sue competenze e/o conoscenze?

.....  
(specificare)

.....  
(specificare)

.....  
(specificare)

## 7. REDDITO DA LAVORO

(PER GLI OCCUPATI)

7.1 Considerando l'attività lavorativa principale, qual è il suo guadagno NETTO al mese?

(considerare il guadagno da lavoro personale)

€.       /00 → **Fine del questionario**

Non so ..... 9 ☐ → **domanda 7.2**

(se NON SO)

7.2 Può dirmi, almeno, a quale cifra si avvicina di più il suo guadagno da lavoro al mese?

(una sola risposta)

Più di 4.000 euro.....	01 <input type="checkbox"/>
3.500 euro.....	02 <input type="checkbox"/>
3.000 euro.....	03 <input type="checkbox"/>
2.500 euro.....	04 <input type="checkbox"/>
2.250 euro.....	05 <input type="checkbox"/>
2.000 euro.....	06 <input type="checkbox"/>
1.750 euro.....	07 <input type="checkbox"/>
1.500 euro.....	08 <input type="checkbox"/>
1.250 euro.....	09 <input type="checkbox"/>
1.000 euro.....	10 <input type="checkbox"/>
750 euro.....	11 <input type="checkbox"/>
500 euro.....	12 <input type="checkbox"/>
meno di 500 euro.....	13 <input type="checkbox"/>

### ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per le persone non occupate.

**GLI OCCUPATI VANNO A DOMANDA 7.1!**

**RISERVATO AL RILEVATORE – QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO**  
**da compilare immediatamente dopo il ritiro del modello**

**1 Il questionario è stato compilato durante la stessa visita in cui è stata svolta l'intervista?**

NO ..... 1 ☐

SÌ ..... 2 ☐

**2 Quali delle seguenti situazioni si è verificata?**

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando la persona ..... 1 ☐

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando un familiare ..... 2 ☐

Il questionario è stato compilato personalmente dal componente ..... 3 ☐

Il questionario è stato compilato da un familiare ..... 4 ☐

Il questionario non è stato compilato per rifiuto ..... 5 ☐

Il questionario non è stato compilato per assenza del rispondente ..... 6 ☐

**(Se cod. 3 o 4 alla domanda 2)**

**3 Il questionario è stato compilato**

In modo completo senza difficoltà ..... 1 ☐

In modo completo con difficoltà ..... 2 ☐

In modo incompleto e lacunoso ..... 3 ☐