

... EVVIVA, LA SCUOLA RIPARTE

Carissimi genitori,

FISM Lombardia, da sempre al fianco delle Scuole dell'Infanzia paritarie, ha predisposto questo semplice questionario per poter offrire alla scuola dove affiderete il vostro bambino/a alcune informazioni utili per poter programmare la ripresa di settembre in modo funzionale e attenta ai bisogni di tutti e di ciascuno, PRIMA I BAMBINI.

Attraverso le risposte che gentilmente vorrete darci, vorremmo fare in modo che i bambini si sentano accolti in tutta sicurezza ma soprattutto che stiano bene e continuino a fare esperienza di una scuola bella, allegra e in relazione.

Sono state emanate le linee guida per la ripresa in sicurezza dell'attività scolastica. Ora attendiamo a breve le indicazioni regionali e le eventuali ulteriori precisazioni da parte del Ministero Istruzione.

Nel frattempo le scuole si stanno attivando e la vostra collaborazione sarà una opportunità straordinaria.

***Campo obbligatorio**

1. Indirizzo email *



2. - La Scuola

2. Denominazione della Scuola dell'Infanzia *

3. Comune di *

4. Provincia di *

Contrassegna solo un ovale.

Bergamo

Brescia

Como

Cremona

Lecco

Lodi

Mantova

Milano

Monza

Pavia

Sondrio

Varese

5. Indicate tre aspetti che secondo voi ritenete maggiormente importanti *

Seleziona tutte le voci applicabili.

mantenimento della stessa insegnante

sicurezza sanitaria

mantenimento dello stesso gruppo di amici

garanzia del tempo scuola rispondente ai nostri bisogni

proposta educativo e didattica stimolante

presenza di laboratori

Altro: _____

3. - La Famiglia

6. Da quante persone è composto il vostro nucleo familiare?

Contrassegna solo un ovale.

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- Più di 6

7. Per l'anno scolastico 2020-2021 il bambino/a è iscritto: *

Contrassegna solo un ovale.

- Asilo nido
- Sezione Primavera
- Piccoli
- Mezzani
- Grandi

8. Indicate l'età di fratelli o sorelle escluso il bambino iscritto *

Seleziona tutte le voci applicabili.

- 0 anni
- 2 anni
- 3 anni
- 4 anni
- 5 anni
- 6 anni
- Più di 6 anni
- Nessun fratello o sorella

9. Avreste la necessità di prolungare il servizio con anticipo dell'orario? *

Contrassegna solo un ovale.

- Si alle 7,30
- Si alle 8,00
- Si alle 8,30
- Si alle 9,00
- NO

10. Avreste la necessità di prolungare il servizio con posticipo dell'orario? *

Contrassegna solo un ovale.

- Si alle 15,00
- Si alle 15,30
- Si alle 16,00
- Si alle 16,30
- Si alle 17,00
- Si alle 17,30
- No

11. Sonno pomeridiano *

Ritenete fondamentale il riposo pomeridiano (per i bimbi piccoli)?

Contrassegna solo un ovale.

- SI
- No

4. - Stati d'animo alla possibile riapertura

12. 1. Di fronte alla riapertura dei servizi educativi qual è il vostro stato d'animo?

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Sollevato
- Tranquillo
- Preoccupato
- Assolutamente contrario

13. 2. Quale aspetto vi preoccupa maggiormente?

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Il vostro distacco dai bambini
- Il rispetto delle norme igieniche
- La gestione del distanziamento sociale
- La sanificazione degli ambienti
- La sanificazione degli oggetti usati dai bambini
- La mensa
- Il riposo pomeridiano dei piccoli

5. - Impegno lavorativo

14. Che impegno lavorativo avete voi genitori?

Contrassegna solo un ovale.

- Lavoriamo entrambi
- Lavoriamo entrambi facendo i turni
- Lavora solo un genitore
- Sono genitore singolo che lavora
- Altro: _____

6. - Proposte alla scuola

15. Alla luce dell'ESPERIENZA SCOLASTICA precedente quale proposta desiderate portare alla scuola?

16. Alla luce dell'ESPERIENZA COVID-19 quali proposte vorreste portare alla scuola ?

17. Per ragioni legate alla pandemia, con la riapertura della scuola potrebbe essere richiesto un leggero adeguamento alla retta. Quali sono secondo voi le maggiori necessità?

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Per la pulizia e sanificazione
- Per la sicurezza sanitaria
- Per gli arredi e nuovi sussidi
- Predisposizione di spazi
- Per insegnanti ed educatrici
- Riteniamo non ve ne sia bisogno

Altro: _____

7. - Consenso al trattamento dei dati

18. *

Contrassegna solo un ovale.

Confermiamo al trattamento dei dati forniti ai soli fini di eventuale iscrizione del bambino/a alla Scuola dell'Infanzia..

