

## Allegato 1 – Il Questionario d’indagine

### ATTIVITÀ LUDICO CULTURALI, CONTESTO FAMILIARE e *LIFE SKILLS*

#### 1. Negli ultimi 12 mesi, quante volte, indicativamente, sei andato/a a:

Dare una risposta per ciascuna riga

	Mai	1-3 volte	4-6 volte	7-12 volte	Più di 12 volte
a. Teatro	<input type="checkbox"/>				
b. Cinema	<input type="checkbox"/>				
c. Museo, mostre	<input type="checkbox"/>				
d. Concerti	<input type="checkbox"/>				
f. Siti archeologici, monumenti	<input type="checkbox"/>				
g. Rave party	<input type="checkbox"/>				
h. Manifestazione sportiva (partita di calcio, pallavolo, basket, nuoto, etc.)	<input type="checkbox"/>				

#### 2. Con quale frequenza ti capita di leggere quotidiani (anche online)?

Dare una sola risposta

- Mai
- Meno di una volta a settimana
- Uno o due giorni a settimana
- Tre o quattro giorni a settimana
- Cinque o sei giorni a settimana
- Tutti giorni

#### 3. Quanti libri non scolastici hai letto negli ultimi 12 mesi?

Dare una sola risposta

- Nessuno
- Uno-due
- Tre-quattro
- Più di quattro

**4. Negli ultimi 12 mesi, quante volte, indicativamente, sei andato/a da solo/a o con i tuoi amici nei seguenti luoghi?**

**Dare una risposta per ciascuna riga**

	Mai	meno di 1 volta al mese	1 volta al mese	2-3 volte al mese	1-2 volte a settimana	3-6 volte a settimana	Tutti i giorni
a. Spazio autogestito occupato (Centro sociale)	<input type="checkbox"/>						
b. Parco, piazza o strada di ritrovo abituale	<input type="checkbox"/>						
c. Centro di aggregazione giovanile (con laboratori teatrali, laboratori musicali, etc.)	<input type="checkbox"/>						
d. Sala prove	<input type="checkbox"/>						
e. Discoteca/ locale dove c'è un djset	<input type="checkbox"/>						
f. Pub/locale notturno	<input type="checkbox"/>						
g. Pizzeria	<input type="checkbox"/>						
h. Bar	<input type="checkbox"/>						
i. Centro commerciale	<input type="checkbox"/>						
l. Parrocchia	<input type="checkbox"/>						

**5. Con quale frequenza generalmente esci con i tuoi amici nei seguenti giorni e orari:**

**Dare una risposta per ciascuna riga**

	Mai	Qualche volta	Spesso	Sempre
a) Dal lunedì al venerdì in orari pomeridiani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dal lunedì al venerdì in orari serali e notturni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Il fine settimana in orari pomeridiani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Il fine settimana in orari serali e notturni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Di seguito è riportato un elenco di affermazioni che riguardano i tuoi sentimenti e le tue abilità nelle situazioni vissute abitualmente. Indica su una scala da 0 a 5 quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni:

**Dare una risposta per ciascuna riga dove 0 indica per nulla d'accordo e 5 del tutto d'accordo**

**7) Nella vita di tutti i giorni, con quale frequenza ti capita di sperimentare le seguenti situazioni?**  
**Dare una risposta per ciascuna riga**

	Molto spesso	Spesso	Qualche volta	Mai
Mi sento esclusa/o dai miei compagni di classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento apprezzata/o dagli altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho difficoltà a fare amicizia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento poco compreso dai miei professori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi capita di annoiarmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho difficoltà a provare piacere nelle attività che svolgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento meglio quando sto da sola/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento inadeguato /a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho difficoltà a stabilire relazioni sentimentali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi sento sola/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Come valuti, complessivamente, le relazioni all'interno della tua famiglia? Per ciascun aggettivo indica un punteggio compreso tra 0 e 5, dove 0 = per nulla e 5 = moltissimo.**

**Dare una risposta per ciascuna riga**

Conflittuali	0□	1□	2□	3□	4□	5□
Attente ai miei bisogni	0□	1□	2□	3□	4□	5□
Autoritarie	0□	1□	2□	3□	4□	5□
Aperte al dialogo	0□	1□	2□	3□	4□	5□
Fredde	0□	1□	2□	3□	4□	5□

**9. Nella quotidianità, con quale frequenza ti capita di vivere le seguenti situazioni?**

**Dare una risposta per ciascuna riga**

	Molto spesso	Spesso	Qualche volta	Mai
a) I miei genitori fissano regole sul mio comportamento a casa/fuori casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mio padre e/o mia madre sanno con chi/dove sono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) I miei genitori mi lasciano libero di decidere cosa fare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mia madre e/o mio padre mi danno soldi senza problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) I miei genitori si interessano della mia vita e dei miei problemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Quanti soldi ricevi dai tuoi genitori settimanalmente per le tue spese?**

**Dare una sola risposta**

- Meno di 25 €
- Da 25 a 50 €
- Da 51 a 75 €
- Da 76 a 100€
- Da 101 a 125€
- Da 126 a 150€
- Oltre i 150€

**11. Possiedi o puoi utilizzare una carta prepagata (Postepay, PayPal, etc.) o una app per pagare con smartphone i tuoi acquisti?**

**Dare una sola risposta**

- Sì
- No

12 Di seguito è riportato un elenco di affermazioni che riguardano i tuoi sentimenti e le tue abilità nelle situazioni vissute abitualmente. Indica su una scala da 0 a 5 quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni:

**Dare una risposta per ciascuna riga dove 0 indica per nulla d'accordo e 5 del tutto d'accordo**

## GAMING

### 13. Nell'ultimo mese ti è capitato di giocare a videogames nei seguenti modi?

#### Sono possibili più risposte

- App game (giochi per smartphone)
- Browser game (es: Gioco.it; Flashgames.it)
- Videogames per consolle/Pc
- No, non ho giocato ad alcun tipo di videogame (**passare a domanda 18**)

### 14. Con quale frequenza nell'ultimo mese hai sperimentato le seguenti situazioni legate all'uso dei videogames?

#### Dare una risposta per ciascuna riga

	Molto spesso	Spesso	Qualche volta	Mai
a) Ho giocato più a lungo di quanto avessi programmato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ho rinunciato a fare un pasto con i miei genitori pur di continuare a giocare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ho giocato per sfuggire o per alleviare uno stato d'animo negativo (ad es. noia, ansia, tristezza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mentre giocavo ho pensato di dover interrompere ma alla fine ho continuato lo stesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ho avuto una discussione con i miei genitori a causa del gioco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ho rinunciato a qualche ora di sonno per poter giocare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 15. Pensando all'ultimo mese, quante ore al giorno in media hai giocato ai videogames?

#### Dare una risposta per ciascuna riga

	Meno di 30 min.	Fra 30 minuti e 1 ora	Fra 1 e 2 ore	Fra 2 e 4 ore	Fra 4 e 6 ore	Più di 6 ore
a) Dal lunedì al venerdì	<input type="checkbox"/>					
b) Nel fine settimana	<input type="checkbox"/>					

### 16. Quando giochi ai videogames, quanto tempo dura, in genere, la singola sessione di gioco?

#### Dare una sola risposta

- Meno di un'ora
- Un'ora
- Due ore
- Tre ore
- Più di tre ore

**17. Quando giochi solitamente lo fai:**

**Dare una sola risposta**

- solo online
- prevalentemente online
- solo offline
- prevalentemente offline
- online e offline in egual misura

**18. Con quale frequenza nell'ultimo mese hai sperimentato le seguenti situazioni legate all'uso dei videogames?**

**Dare una risposta per ciascuna riga**

	Molto Spesso	Spesso	Qualche volta	Mai
g) Ho sentito la necessità di passare più tempo a giocare per ottenere soddisfazione o piacere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Dopo aver giocato mi è capitato di avere difficoltà ad addormentarmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ho scelto di passare più tempo a giocare anziché uscire con gli amici/partner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Divento di cattivo umore quando non posso giocare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ho trascurato lo studio per continuare a giocare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**PROPENSIONE E COMPORTAMENTI A RISCHIO**

**19. Quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni?**

**Dare una risposta per ciascuna riga dove 0 indica per nulla d'accordo e 5 del tutto d'accordo**

	Per nulla d'accordo				Del tutto d'accordo
a) Mi sento attratto dalle situazioni che comportano un certo rischio	<input type="checkbox"/>				
b) Quando pratico attività che comportano un certo rischio provo una particolare euforia	<input type="checkbox"/>				
c) Quando decido di rischiare non ci penso due volte	<input type="checkbox"/>				
d) Le attività che mi divertono di più sono quelle che comportano un certo rischio	<input type="checkbox"/>				
e) Quando mi trovo in una situazione rischiosa riesco a tenere a bada la paura senza particolare sforzo	<input type="checkbox"/>				

## GAMBLING

**20. Hai mai giocato a giochi in cui si vincono e si perdono soldi (Gratta e Vinci, Lotto, Superenalotto, Totocalcio, slot machine, videolottery, scommesse, giochi con le carte, ecc.)?**

- Sì **(passare a dom. 20.1 e saltare successive)**
- No **(passare a dom. 20.2 e saltare successive)**

**20.1 Per quali motivazioni principali hai giocato?**

**Sono possibili più risposte**

- Perché lo trovo eccitante
- Per sfuggire alla noia
- Perché mi piace l'idea di poter vincere soldi senza fare fatica
- Perché mi piace fare qualcosa di trasgressivo
- Per sfuggire ai miei problemi
- Per altro motivo (specificare: \_\_\_\_\_)

**20.2 Per quali motivazioni principali non hai mai giocato?**

**Sono possibili più risposte**

- Perché sono vietati ai minorenni
- Perché non mi attrae
- Perché i miei genitori non lo consentono
- Perché trovo stupido rischiare di perdere soldi
- Perché è un'attività che potrebbe essere giudicata male dagli altri
- Perché preferisco impiegare il mio tempo libero in modo più costruttivo
- Altro (specificare: \_\_\_\_\_)

**21. Negli ultimi 12 mesi hai mai giocato a giochi in cui si vincono e si perdono soldi (Gratta e Vinci, Lotto, Superenalotto, Totocalcio, slot machine, videolottery, scommesse, giochi con le carte, ecc.)?**

- Sì
- No **(passare a domanda 30)**

**22. Nell'ultimo anno, con quale frequenza mediamente hai fatto giochi in cui si vincono o perdono soldi?**

**Dare una risposta per ciascuna riga**

	Mai	1 volta al mese o meno	2-4 volte al mese	2-3 volte a settimana	4-5 volte a settimana	Almeno 6 volte a settimana
Gratta & Vinci	<input type="checkbox"/>					
10 e Lotto / Win for Life / Eurojackpot	<input type="checkbox"/>					
Lotto / Superenalotto	<input type="checkbox"/>					
Scommesse calcistiche (Totocalcio / Totogol ...)	<input type="checkbox"/>					
Scommesse sportive o su altri eventi	<input type="checkbox"/>					
Slot machine, videolottery	<input type="checkbox"/>					
Videolottery	<input type="checkbox"/>					
Poker texano / Texas hold'em / Altri giochi con le carte	<input type="checkbox"/>					
Bingo	<input type="checkbox"/>					
Scommesse fatte presso un bookmaker non legale	<input type="checkbox"/>					
Altri giochi	<input type="checkbox"/>					

**23. Negli ultimi 12 mesi, in una giornata tipica in cui hai fatto giochi in cui si vincono e perdono soldi, quanto tempo hai passato a giocare?**

**Dare una sola risposta**

- Meno di 30 minuti
- Più di 30 minuti, massimo 1 ora
- Più di 1 ora e meno di 2 ore
- Fra 2 ore e 3 ore
- Più di 3 ore

**24. Quando giochi solitamente lo fai:**

**Dare una sola risposta**

- solo online (**passare a dom. 25**)
- prevalentemente online (**passare a dom. 25**)
- solo presso punti di gioco (centri scommesse/sale bingo/tabacchi/Bar/ etc) (**passare a dom. 24.1**)
- prevalentemente presso punti di gioco (centri scommesse/sale bingo/tabacchi/bar/ etc) (**passare a dom. 24.1**)
- in egual misura online e presso punti di gioco (centri scommesse/sale bingo/tabacchi/bar/ etc) (**passare a dom. 24.1**)

**24.1 Il luogo dove giochi abitualmente si trova:**

- Vicino scuola
- Vicino alla mia abitazione
- In zone lontane da scuola e dalla mia abitazione

**25. Solitamente quando giochi lo fai:**

**Dare una sola risposta**

- da solo/a
- in compagnia di amici
- in compagnia di parenti
- con altre persone che non conosco

**26. Quantì soldi spendi mediamente al mese in giochi in cui si vincono o si perdono soldi?**

**Dare una sola risposta**

- meno di 5 euro
- 5-10 euro
- 11-15 euro
- 16-25 euro
- 26-35 euro
- 36-45 euro
- Più di 45 euro
- Non riesco a quantificare

**27. Facendo un bilancio della tua attività di gioco nell’ultimo anno:**

**Dare una sola risposta**

- Ho guadagnato molto denaro
- Ho guadagnato poco denaro
- Sono andato in pareggio
- Ho perso poco denaro
- Ho perso molto denaro
- Non saprei fare un bilancio

## 28. Ripensando agli ultimi 12 mesi, ti sei mai trovato in ciascuna delle seguenti situazioni?

**Dare una risposta per ciascuna riga**

	No	Si
a) Quando stavo giocando, ho detto agli altri di aver vinto soldi quando non era vero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Il gioco mi ha causato discussioni in famiglia e con gli amici, oppure problemi a scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ho giocato più soldi di quanto mi ero proposto di fare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Alcune persone mi hanno criticato perché gioco o mi hanno detto che ho un problema con il gioco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Mi sono sentito in colpa per i soldi che ho speso nel gioco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Vorrei smettere di giocare, ma non ci riesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Ho nascosto alla famiglia o agli amici scontrini di scommesse, biglietti della lotteria, soldi spesi per il gioco, o altre prove del gioco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Ho avuto litigi con la famiglia o con gli amici, parlando di soldi spesi nel gioco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Ho preso in prestito soldi per giocare, senza restituirli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Ho fatto assenze a scuola per andare a giocare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Ho preso in prestito denaro oppure rubato qualcosa per avere soldi per giocare o per nascondere attività di gioco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29. Quanto sei d'accordo con le seguenti affermazioni relative ai giochi i cui si vincono e perdono soldi?**

**Dare una risposta per ciascuna riga dove 0 indica per nulla d'accordo e 5 del tutto d'accordo**

**30. Secondo te, nel nostro Paese, fare giochi in cui si vincono o perdono soldi è vietato:**

**Dare una sola risposta**

- ai minori di 14
- ai minori di 16
- ai minori di 18
- Non so

**31. Secondo te è possibile diventare ricchi facendo giochi in cui si vincono o perdono soldi?**

**Dare una sola risposta**

- Sì, se sei molto bravo/a
- Sì, se sei molto fortunato/a
- No, è impossibile

**32. Conosci qualcuno tra i tuoi familiari e amici che gioca abitualmente vincendo o perdendo soldi?**

**Dare una sola risposta**

- Sì, familiari
- Sì, amici
- No

**33. Come descriveresti i giocatori d'azzardo?**

**Sono possibili più risposte**

- Affascinanti
- Perdenti
- Irrazionali
- Originali
- Persone che amano divertirsi
- Pericolosi
- Affidabili
- Ingenui
- Razionali
- Spendaccioni
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

## GIOCHI PERICOLOSI

**34. Ti è mai capitato di ubriacarti, assumendo più bevande alcoliche in intervallo di tempo più o meno breve (pratica del *binge drinking*)?**

- Sì, una volta
- Sì, più di una volta (specificare all'incirca quante: \_\_\_\_\_)
- No (**passare a domanda 39**)

**35. Quale è l'ultima volta in cui ti è capitato?**

- Negli ultimi 6 mesi
- Negli ultimi 12 mesi
- Più di 12 mesi fa

**36. Quali motivazioni principali ti hanno spinto a praticare questa attività?**

**Sono possibili più risposte**

- per curiosità
- per vivere emozioni forti
- per trasgredire alle regole imposte dagli adulti
- per assecondare amici
- per imitare un video visto su un canale social (TikTok, YouTube, etc.)
- per divertimento
- per sperimentare qualcosa di proibito
- per superare i miei limiti
- per essere notato/a da qualcuno
- per sballarmi
- per fare qualcosa di nuovo
- per provare qualcosa che rompesse la noia
- per pubblicare un video sui canali social ed essere più visibile
- Altro (spec. \_\_\_\_\_)

**37. Con chi hai praticato il *binge drinking*?**

**Sono possibili più risposte**

- In compagnia di amici
- In compagnia di parenti
- In compagnia di persone estranee
- Da solo

**38. Pensi di praticarlo nuovamente in futuro?**

- Sì
- Forse
- No

**39. Ti è mai capitato di praticare altre forme di divertimento o di gioco che comportassero dei rischi per te o per gli altri (comprese challenge)?**

- Sì (specificare all'incirca quante volte: \_\_\_\_\_) **(passare a domanda 40)**  
 No **(passare a domanda 39.1)**

**39.1 Pensi che in futuro potresti partecipare a forme di divertimento, giochi o challenge che comportino dei rischi per te o per gli altri?**

- Sì **(passare a domanda 39.2)**  
 Forse **(passare a domanda 39.2)**  
 No **(passare a domanda 45)**

**39.2. A quali forme di divertimento, giochi o challenge che comportano rischi ti piacerebbe partecipare? (descriverli sinteticamente) **(passare a domanda 45)****

---

---

---

**40. Descrivi sinteticamente le forme rischiose di divertimento o di gioco pericoloso che hai praticato, inserendole in ordine dalla più recente alla più lontana nel tempo (specificare se si trattava di una challenge).**

---

---

---

**41. Quale è l'ultima volta in cui ti è capitato di praticare una di queste attività?**

- Negli ultimi 6 mesi  
 Negli ultimi 12 mesi  
 Più di 12 mesi fa

**42. Quali motivazioni principali ti hanno spinto a praticare queste attività?**

**Sono possibili più risposte**

- Per curiosità  
 Per vivere emozioni forti  
 Per trasgredire alle regole imposte dagli adulti  
 Per assecondare amici  
 Per imitare un video visto su un canale social (TikTok, YouTube, etc.)  
 Per divertimento  
 Per sperimentare qualcosa di proibito  
 Per superare i miei limiti  
 Per essere notato/a da qualcuno  
 Per sballarmi  
 Per fare qualcosa di nuovo  
 Per provare qualcosa che rompesse la noia  
 Per essere molto visibile sui canali social  
 Altro (specificare \_\_\_\_\_)

**43. Le hai praticate da solo o in compagnia?**

- Da solo
- In compagnia di amici
- In compagnia di parenti
- In compagnia di persone estranee

**44. Pensi di continuare a praticare queste attività in futuro?**

- Sì
- Forse
- No

**44.1. Ci sono altri giochi, forme di divertimento o challenge che comportano rischi a cui ti piacerebbe partecipare in futuro? (se sì, descriverli sinteticamente)**

- No
- Sì (Descrivili sinteticamente: \_\_\_\_\_)

**45. Quanti dei tuoi amici più significativi hanno partecipato almeno una volta a giochi o a challenge che comportavano dei rischi per sé stessi o per gli altri?**

**Dare una sola risposta**

- Tutti
- La maggior parte
- Circa la metà
- Una minima parte
- Uno
- Nessuno

**Dati di base**

**46. Genere:**

- Maschile
- Femminile
- Non binario

**47. In quale provincia si trova la tua scuola?**

- Frosinone
- Latina
- Rieti
- Roma
- Viterbo

**48. Come si chiama il tuo Istituto scolastico?**

---

**49. Qual è il tuo indirizzo formativo?**

- Liceo
- Istituto Tecnico
- Istituto Professionale

**50. Indica quale classe stai frequentando**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

**51. Qual è stato il tuo rendimento medio finale nel precedente anno scolastico?**

- Ottimo (10-9)
- Buono (8-7)
- Sufficiente (6)
- Mediocre (5)
- Insufficiente (inferiore a 5)

**52. Vai a scuola nello stesso comune in cui vivi?**

- No
- Sì

**CONTESTO FAMILIARE**

**53. Con chi vivi?**

**Sono possibili più risposte**

- Madre/Tutrice
- Padre/Tutore
- Fratelli/Sorelle
- Altre persone

**54. Qual è l'ultimo titolo di studio conseguito dai tuoi genitori/tutori?**

Dare una risposta per ciascuna colonna

	Tua madre/tutrice	Tuo padre/tutore
Nessun titolo di studio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenza media inferiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non so, non ricordo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Figura non presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**55. Qual è la professione principale svolta dai tuoi genitori/tutori? (Se pensionati indicare l'attività precedentemente svolta)**

Dare una risposta per ciascuna colonna

	Padre/Tutore	Madre/Tutrice
Imprenditore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libero Professionista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commerciante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artigiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proprietario agricolo/coltivatore diretto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bracciante agricolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dirigente, docente universitario, magistrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funzionario (inclusi direttivi ed ufficiali forze armate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professionista dipendente (medico ospedaliero, avvocato, psicologo ASL; ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insegnante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operaio specializzato (muratore, elettricista, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operaio generico (manovale, aiuto bracciante, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impiegato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Graduato o militare di carriera (appuntato, brigadiere, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Operatore dei servizi (commesso, colf, autista, sorvegliante, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casalinga/o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Figura non presente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>