



Municipio di S. Antonino

Via Municipio 10, 6592 S. Antonino

Tel. 091 850 20 90 cancelleria@santonino.ch

Fax 091 850 20 99 <http://www.santonino.ch>

Ccp 65-791-4

DATI DEL BAMBINO:

NOME e COGNOME _____

INDIRIZZO _____

EMAIL e TEL. di un genitore _____ / _____

ANNO DI NASCITA _____

SCUOLA DELL'INFANZIA I ANNO II ANNO III ANNO

SCUOLA ELEMENTARE CLASSE _____

SONDAGGIO:

Non siamo interessati al servizio di accudimento

Siamo interessati al servizio di accudimento

1) Motivo: Famiglia in cui lavorano entrambi i genitori

Famiglia monoparentale

Altro _____

2) Nel caso in cui foste interessati, segnalare le vostre **preferenze** con una crocetta nella casella corrispondente della tabella che fa al caso vostro.

Se l'allievo frequenta la **scuola dell'infanzia**:

	7.30 - 8.30	15.30 - 18.30
Lunedì		
Martedì		
Giovedì		
Venerdì		

	7.30 - 8.30	11.30 - 13.30	13.30-18.30
Mercoledì			

Se l'allievo frequenta la **scuola elementare**:

	7.30 - 8.30	16.00 - 18.30
Lunedì		
Martedì		
Giovedì		
Venerdì		

	7.30 - 8.30	11.30 - 13.30	13.30-18.30
Mercoledì			

3) Costo: Quanto sareste disposti a spendere per un tale servizio?

- 6-10 fr. per fascia oraria 10-15 fr. per fascia oraria 15-20 fr. per fascia oraria

4) Sareste interessati anche a un servizio di accudimento durante le vacanze scolastiche?

- No
- Sì: Vacanze autunnali Vacanze di Natale
 Vacanze di carnevale Vacanze di Pasqua
 Vacanze estive (1-2 settimane) Vacanze estive (3-4 settimane)

5) Osservazioni: Avete suggerimenti o proposte in merito?

GRAZIE!

N.B. Si tratta di un sondaggio e NON di un'iscrizione!

Il presente sondaggio è da stampare e riconsegnare alla/al docente entro il **30.09.2024**