

QUESTIONARIO

ALUNNO: **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**SEZIONE ALUNNO**

<b>1) A quale Scuola hai intenzione di iscriverti per continuare la tua formazione?</b>	_ Istituti Professionali	_ Istituti Tecnici	_ Licei
---	--------------------------------	-----------------------	------------

<b>2) Quali elementi hanno favorito o influenzato la tua scelta?</b>	_ Risultati Scolastici <input type="checkbox"/>	_ Informazioni avute <input type="checkbox"/>	_ Consiglio dei Genitori <input type="checkbox"/>
	_ Mercato del Lavoro <input type="checkbox"/>	_ Rispondenza della Scuola agli Interessi ed Attitudini personali <input type="checkbox"/>	

**SEZIONE GENITORI**

<b>1) Discutete con vostro figlio/a della scelta del suo futuro ?</b>	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> Abbastanza	<input type="checkbox"/> Raramente	<input type="checkbox"/> Mai
---	------------------------------------	--	---------------------------------------	---------------------------------

<b>2) Nell'ipotizzare il futuro di vostro Figlio/a vi trovate d'accordo con le sue scelte?</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> IN PARTE
--	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

<b>3) Per il proseguimento degli Studi quale indirizzo ritenete più adatto a vostro figlio?</b>	<input type="checkbox"/> Istituti Professionali	<input type="checkbox"/> Istituti Tecnici	<input type="checkbox"/> Licei
---	---	--	-----------------------------------

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DEL GENITORE

-----  
Segnare la risposta con una X

-----