

scuola _____ classe _____ data di nascita _____
 cod. N. _____ data del test _____

PRATICHI ATTIVITA' SPORTIVA?

SI

☐


NO

☐


-NO, NON PRATICHI ATTIVITA' SPORTIVA: PERCHE'?

- MOTIVI DI TRASPORTO
- I MIEI GENITORI NON VOGLIONO
- NON MI PIACE LO SPORT
- NON RIESCO A CONCILIARE STUDIO E SPORT
- ALTRO (esperinza precedente negativa,.....)

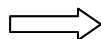
☐
☐
☐
☐
☐


-TI PIACEREBBE PRATICARE UN'ATTIVITA' SPORTIVA?

— NO

☐

— SI

☐


QUALE? _____



-SI', PRATICHI ATTIVITA' SPORTIVA

- Quale?
- Quante volte la settimana?
- Quante ore la settimana?
- Dove? (Quale associazione, ente)
- Quando?

lu	ma	me	gi	ve	sa	do
----	----	----	----	----	----	----

-EDUCATION

- Fai la doccia al termine dell'attività sportiva?
- Conosci il nome del tuo istruttore?

si
si

no
no



-TELEVISORE, COMPUTER, COMPITI

- Hai il computer?
- Hai il televisore?
- Dove fai i compiti?

si
si

no
no



casa
 doposcuola

da soli ☐ con i genitori ☐