

COMUNICAZIONE N. 414 DEL 24 APRILE 2026

Ai GENITORI  
Alle DOCENTI  
delle bambine e dei bambini  
Sez. 4 e 5 anni Scuola dell'Infanzia  
Classi prime, seconde e terze scuola Primaria  
IC Como Lago

**OGGETTO: richiesta di partecipazione a ricerca universitaria sulle funzioni esecutive dei bambini e delle bambine (4-8 anni)**

Gentili genitori,  
Gentili docenti,

Abbiamo ricevuto la richiesta di collaborare ad una ricerca universitaria sulle *funzioni esecutive* nelle bambine e nei bambini promossa dal Dipartimento di Psicologia dell'Università degli Studi di Milano Bicocca.

La richiesta di collaborazione ci è stata proposta dalla dott.ssa Claudia Ceruti, che alcuni di voi hanno già avuto modo di conoscere in occasione di un incontro dedicato ai Disturbi Specifici dell'Apprendimento. La ricerca è coordinata dal prof. Gian Marco Marzocchi, docente presso l'Ateneo.

Il percorso di ricerca coinvolge, a titolo volontario, bambine e bambini di un'età compresa tra i 4 e gli 8 anni, i loro genitori e gli insegnanti, così come ben descritto nell'allegato a questa comunicazione.

Allegati alla stessa troverete anche il modulo per esprimere il consenso informato e una scheda dedicate al partecipante.

La collaborazione con la ricerca e con il mondo accademico è un valore aggiunto importante, in questo caso sostenuta anche dalla serietà e dalla competenza di chi la sta proponendo.

**I genitori interessati sono pregati di compilare quanto di loro competenza (consenso informato e scheda partecipante) e di restituirlo alle docenti di sezione (Infanzia) o di classe (primaria), anche tramite mail, ENTRO E NON OLTRE il giorno 2 MAGGIO 2026.**

Confidando nella vostra collaborazione, saluto cordialmente.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
*Giuseppina Romina Porro*

Firma autografata sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D. L.vo n. 39/93

# EMOZIONI, AUTOCONTROLLO E PRIME ESPERIENZE

*Informazioni sulla ricerca per genitori e insegnanti*

Università degli Studi di Milano-Bicocca • Dipartimento di Psicologia

## Perché stiamo facendo questa ricerca?

Sempre più spesso, insegnanti e genitori si trovano a dover gestire bambini che faticano a **controllare le proprie emozioni**, a rispettare i turni, ad aspettare, a tollerare la frustrazione. Queste difficoltà non dipendono dalla «cattiveria» del bambino né da una scarsa volontà degli adulti intorno a lui: sono spesso il segnale che alcune **abilità fondamentali stanno ancora maturando**, e che qualcosa, nell'ambiente di vita del bambino, può averne rallentato lo sviluppo.

La ricerca si concentra su quelle che in psicologia chiamiamo **funzioni esecutive**, un termine tecnico per indicare un insieme di processi mentali che sottendono la nostra capacità di regolare pensieri, comportamenti ed emozioni. Sono, in altre parole, quelle abilità che ci permettono di fermarci prima di agire d'impulso, di gestire una delusione senza “esplosione”, di adattarci quando le cose cambiano. Si sviluppano intensamente nei primi anni di vita, e le esperienze vissute in quel periodo le plasmano in modo profondo.

La nostra ricerca nasce esattamente da questa domanda: **quanto pesano le prime esperienze di vita, soprattutto quelle difficili, sullo sviluppo di queste capacità?** E soprattutto: cosa possiamo fare per aiutare i bambini a svilupparle meglio?

### In breve

Questa ricerca studia come i bambini tra i 4 e gli 8 anni imparano a gestire emozioni e comportamenti, e se esperienze di vita difficili (come lo stress familiare, cambiamenti importanti o situazioni faticose) influenzano questo sviluppo. I risultati ci aiuteranno a capire come supportare meglio i bambini a rischio, prima che le difficoltà diventino grandi.

## Cosa succede concretamente? Come si svolge la ricerca?

### Per il bambino

Il bambino partecipa a una valutazione individuale, in un ambiente tranquillo (un'aula dedicata o uno spazio riservato nella scuola). La valutazione è condotta da una ricercatrice formata e si svolge come una serie di giochi e attività.

### Qualche esempio di attività:

- Attendere qualche minuto prima di prendere uno snack per ottenere una ricompensa maggiore (come il famoso esperimento del marshmallow).
- Ricevere un regalo deludente e osservare come il bambino gestisce l'emozione.

- Ripetere sequenze di numeri (in avanti e al contrario).
- Giochi di carte e di classificazione (per esempio ordinare le carte prima per colore, poi per forma).

### **Durata totale: circa 50–75 minuti, divisi in due incontri**

*Le sessioni sono brevi e calibrate sulle capacità attentive del bambino.  
Si terranno durante l'orario scolastico.*

Durante alcune attività, il bambino verrà ripreso per pochi minuti. Le **videoregistrazioni** servono esclusivamente alla ricercatrice per analizzare con attenzione le risposte del bambino, per non perdersi nulla. I video non vengono mostrati a terzi, non circolano in nessun modo e vengono conservati in modo sicuro e anonimo, nel pieno rispetto della privacy.

### **Per i genitori**

Ai genitori viene chiesto di compilare alcuni questionari (circa 40 minuti in totale). I questionari riguardano:

- informazioni generali sulla famiglia (istruzione, lavoro, contesto culturale)
- un breve questionario sulle esperienze di vita del bambino
- il funzionamento quotidiano del bambino (attenzione, comportamento, emozioni)
- le pratiche educative e il clima familiare

Non si tratta di un esame né di una valutazione del vostro modo di essere genitori. Tutte le informazioni sono trattate in modo anonimo e riservato, nel rispetto della normativa sulla privacy.

### **Per gli insegnanti**

Agli insegnanti viene chiesto di compilare una checklist e un breve questionario (circa 5-10 minuti) sul funzionamento del bambino in classe e su eventuali difficoltà osservate. È uno strumento semplice e non richiede competenze specialistiche.

## **Chi può partecipare?**

La ricerca è rivolta a bambini **tra i 4 e gli 8 anni**, iscritti alla scuola dell'infanzia o alla scuola primaria, che comprendono la lingua italiana e i cui genitori hanno letto, compreso e firmato il consenso informato.

### **La partecipazione è:**

- Completamente volontaria: i genitori possono ritirare il consenso in qualsiasi momento.
- Gratuita: non comporta alcun costo.
- Anonima: i dati sono raccolti e trattati in forma anonima.

## A cosa serve questa ricerca?

---

Capire come si sviluppano le capacità di autoregolazione, e cosa le mette a rischio, è il primo passo per poterle sostenere in modo efficace. I risultati della ricerca potranno contribuire a:

- identificare più precocemente i bambini che potrebbero aver bisogno di supporto
- orientare le famiglie verso pratiche educative che rafforzano l'autoregolazione
- fornire alle scuole strumenti di osservazione e strategie di intervento mirate
- costruire modelli di prevenzione basati su evidenze scientifiche

### IMPORTANTE

La nostra prospettiva è di prevenzione, non di diagnosi. Non stiamo cercando bambini «problematici»: vogliamo capire come funziona lo sviluppo per tutti i bambini, compresi quelli che hanno vissuto situazioni faticose, e come adulti e istituzioni possano fare la differenza.

## Chi siamo e come contattarci

---

La ricerca è condotta nell'ambito del progetto di dottorato della Dott.ssa Claudia Ceruti, dottoranda del Dipartimento di Psicologia dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca.

### **Dott.ssa Claudia Ceruti**

*Psicologa Clinica, Dottoranda in Psicologia*

Università degli Studi di Milano-Bicocca

Email: [c.ceruti9@campus.unimib.it](mailto:c.ceruti9@campus.unimib.it)

### **Supervisore scientifico**

Prof. Gian Marco Marzocchi — Università degli Studi di Milano-Bicocca

In collaborazione con il Prof. Philip Zelazo — University of Minnesota (USA)

Per qualsiasi domanda, dubbio o richiesta di informazioni aggiuntive, non esitate a contattarci: saremo felici di rispondere.

***Grazie per il vostro interesse e per la vostra preziosa collaborazione.***

## CONSENSO INFORMATO ALLA RICERCA CON MINORI

(da firmarsi a cura dei Genitori)

### TITOLO DELLO STUDIO: Il ruolo delle esperienze di vita nello sviluppo delle funzioni esecutive calde e fredde in età evolutiva (4–8 anni)

#### FOGLIO INFORMATIVO PER LA PARTECIPAZIONE DI MINORI

Gentili genitori,

vorremmo proporvi di coinvolgere Vostra/o figlia/a in una ricerca. È Vostro diritto essere informati circa lo scopo, le caratteristiche e le modalità di svolgimento dello studio affinché possiate decidere in modo consapevole e libero se acconsentire o meno alla partecipazione di Vostra/o figlia/o. Vi invitiamo a leggere attentamente quanto riportato di seguito, i ricercatori coinvolti in questo progetto sono a Vostra disposizione per rispondere alle Vostre domande

(Responsabile dello studio)

Prof. Gian Marco Marzocchi

(n. telefono) 02 64483752

(Ricercatore)

Dott.ssa Claudia Ceruti

(n. telefono) 02 6448 3346

#### **Qual è lo scopo di questo studio?**

Lo scopo generale del presente studio è indagare come i bambini tra i 4 e gli 8 anni sviluppano le funzioni esecutive “fredde” (legate al controllo, alla memoria di lavoro e alla flessibilità mentale) e le funzioni esecutive “calde” (legate alle emozioni, alla motivazione, all’attesa e alle scelte), ed è analizzare se e in che modo le esperienze di vita, incluse eventuali esperienze precoci stressanti, possono influenzare queste capacità. La ricerca non ha né lo scopo di rilevare il livello intellettuale né quello di verificare la bravura di Suo/a figlio/a.

#### **Come si svolgerà lo studio?**

Lo studio sarà condotto in aperto: ciò significa che Voi, Vostro/a figlio/a e il ricercatore sarete sempre a conoscenza delle attività proposte e della procedura.

Il disegno prevede una valutazione individuale dei bambini tramite una serie di giochi e compiti brevi che servono a osservare diversi aspetti dell’attenzione, del controllo, della memoria e della gestione delle emozioni. Le attività saranno svolte in un ambiente tranquillo, presso la scuola o il servizio clinico che collabora allo studio, e verranno suddivise in blocchi per non affaticare i bambini.

Parallelamente, ai genitori verrà richiesto di compilare alcuni questionari relativi al contesto familiare e allo sviluppo del bambino. Per quanto riguarda il questionario sulle esperienze di vita (ACE-IQ), esso verrà compilato dai clinici degli enti collaboranti quando le informazioni cliniche sono disponibili; nei casi in cui ciò non sia possibile, saranno i genitori, se lo desiderano, a compilarlo direttamente, seguendo le indicazioni fornite dai ricercatori.

#### **Per quale ragione proponiamo la partecipazione di Vostro figlio/a allo Studio?**

Proponiamo la partecipazione di Vostro/a figlio/a perché lo studio è rivolto a bambini di età compresa tra i 4 e gli 8 anni che frequentano la scuola dell’infanzia o primaria, e che comprendono adeguatamente la lingua italiana.

Lo studio coinvolge sia bambini che non hanno vissuto particolari esperienze difficili, sia bambini che possono aver vissuto eventi stressanti o faticosi nelle prime fasi della crescita. Coinvolgere entrambi i gruppi è importante per comprendere meglio come i bambini crescono, maturano e imparano a gestire pensieri ed emozioni.

#### **E' obbligatorio partecipare allo studio?**

La partecipazione è completamente libera. Inoltre, se in un qualsiasi momento, Voi e/o Vostra/o figlia/o dovete cambiare idea, siete e liberi di ritirare il consenso alla partecipazione farlo senza dover fornire alcuna spiegazione.

#### **Quali sono i passaggi necessari per la partecipazione allo studio di Vostra/o figlia/o?**

La partecipazione allo studio avviene previa dettagliata informazione a Voi e a Vostra/o figlia/o, sulle caratteristiche, sui rischi e benefici dello stesso. Al termine della fase informativa potrete acconsentire alla partecipazione allo studio di Vostro figlio/a firmando il modulo di consenso informato. È importante che anche Vostra/o figlia/o siano d'accordo a partecipare.

**Cosa succederà nel caso acconsentiste alla partecipazione di Vostra/o figlia/o allo studio? Cosa Le/Gli verrà chiesto di fare?**

La procedura sperimentale/il progetto di ricerca prevede una valutazione individuale, durante la quale Vostra/o figlia/o svolgerà una serie di giochi e attività brevi che permettono di osservare aspetti come attenzione, memoria, controllo delle risposte, capacità di aspettare, gestire piccole frustrazioni e prendere decisioni. Le attività includono ad esempio giochi di scelta, giochi di memoria, giochi di carte, piccole sfide in cui si possono ottenere ricompense, attività al computer o con materiali semplici.

In alcune attività, per motivi esclusivamente scientifici e di codifica del comportamento, lo sperimentatore potrebbe utilizzare una videoregistrazione del bambino/a. La videoregistrazione riguarda solo l'esecuzione del compito, viene conservata in forma protetta.

La durata complessiva dell'esperimento sarà di circa 60 minuti (per i bambini tra i 4 e 6 anni) e 90 minuti (per i bambini di 7/8 anni), suddivisi in due momenti per evitare affaticamento, in un ambiente tranquillo e con la presenza continua di un ricercatore formato.

A Vostra/o figlia/o verrà chiesto di partecipare a questi giochi seguendo semplici istruzioni, sempre con la possibilità di fermarsi in qualsiasi momento.

**Quali sono i possibili rischi ed i disagi dello studio?**

Non vi sono rischi noti. Le attività proposte sono pensate per bambini della stessa fascia d'età e non prevedono procedure dolorose o invasive. Il possibile disagio riguarda una lieve stanchezza o un momentaneo senso di frustrazione durante alcuni giochi che richiedono attesa o controllo delle risposte. In questi casi, il ricercatore interverrà immediatamente per rassicurare il bambino e interrompere o modificare l'attività, se necessario.

**Quali sono i possibili benefici derivanti dallo studio?**

Lo studio non comporta benefici diretti per il partecipante. Tuttavia, la partecipazione consentirà di incrementare le conoscenze nell'ambito dello sviluppo delle funzioni esecutive calde e fredde nei bambini, e di comprendere meglio come le esperienze di vita possano influenzare attenzione, autocontrollo, memoria e gestione delle emozioni.

**Cosa accadrà se nel corso dello studio emergessero informazioni che riguardano la salute di Vostra/o figlia/o?**

Qualora emergessero dallo studio informazioni potenzialmente utili per la salute di Vostra/o figlia/o (i.e. risultati compatibili con una difficoltà in un ambito psicologico o di apprendimento), potrete esprimere la scelta di essere informati o meno, nella sezione "Espressione di consenso informato".

Considerate le caratteristiche della ricerca in atto e le metodiche utilizzate, è possibile prevedere che non possano insorgere di risultati accidentali. Nel caso in cui il risultato accidentale si configuri come un rischio attuale, rilevante e riconosciuto di una condizione medica significativa per vostro figlio, Le verranno fornite le informazioni in deroga al suo diritto di non sapere.

Nel caso in cui vengano rilevati risultati accidentali prevedibili e non prevedibili relativi a un rischio attuale, rilevante e riconosciuto di una condizione medica significativa, lei verrà informato da una persona con competenze cliniche adeguate.

**Come viene garantita la riservatezza delle informazioni?**

Il Ricercatore vi chiederà alcuni dati personali quali le iniziali del/della minore, il sesso, la data di nascita e la classe scolastica frequentata. Queste informazioni, così come i dati che emergeranno nel corso della ricerca, sono necessari per il corretto svolgimento dello studio.

La riservatezza delle informazioni sarà garantita deidentificando tutti i dati raccolti. Deidentificare significa che non verrà conservato alcun dato che permetta di risalire direttamente all'identità del minore. A ciascun partecipante verrà assegnato un codice numerico anonimo, che verrà utilizzato per tutta la durata dello studio e nelle successive analisi. L'elenco che collega il codice numerico alle iniziali del minore sarà conservato separatamente, in un archivio protetto e accessibile esclusivamente al Responsabile dello studio. Tutti i materiali della ricerca saranno conservati in forma protetta e non saranno in alcun modo divulgati informazioni che possano identificare i partecipanti.

Nel caso di videoregistrazione di alcune attività, il file video verrà salvato esclusivamente su un supporto locale e protetto (non su servizi cloud o dispositivi con accesso online), al fine di garantire la massima tutela della privacy dei minori. Le videoregistrazioni saranno visionate solo dagli sperimentatori e dai responsabili della ricerca e utilizzate unicamente per finalità scientifiche (es. codifica dei comportamenti). Non saranno utilizzate in alcun altro contesto e non verranno mostrate a persone esterne al team di ricerca.

L'autorizzazione si ritiene rilasciata a titolo gratuito, per l'acquisizione di foto e/o video all'interno dei locali dell'Ateneo o in luoghi di terzi durante lo svolgimento di attività afferenti alle attività dello stesso. Quanto sopra sempre nei limiti dell'informativa resa e allegata al presente atto, vietandone la diffusione in ambiti diversi da quelli indicati, per finalità diverse da quelle espresse nonché l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del soggetto ritratto.

### **Come saranno usati i dati personali di Vostra/o figlia/o?**

I dati raccolti saranno utilizzati in forma anonima ed aggregata, in modo da non poter risalire ai dati dei singoli individui, per lavori di tesi e/o di pubblicazioni scientifiche, in accordo a quanto è stabilito nella "Autorizzazione al trattamento dei dati personali per scopi scientifici", che firmerete separatamente, se deciderete di acconsentire alla partecipazione di Vostro figlio/figlia allo Studio. Pertanto, i nomi dei minori che hanno preso parte alla ricerca non verranno mai utilizzati, né verranno fornite informazioni che potrebbero consentirne l'identificazione.

### **Altre informazioni importanti**

Vi informiamo che lo studio verrà condotto nel rispetto dei principi etici stabiliti nella "Dichiarazione di Helsinki" e nella "Convenzione sui diritti dell'uomo e la biomedicina" (Convenzione di Oviedo). Vi informiamo anche che questo studio è stato approvato dal Comitato Etico dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca.

L'originale del consenso informato espresso per iscritto, da Voi firmato, verrà conservato dal Responsabile del presente studio, mentre Voi in qualità di genitori avete diritto a riceverne una copia.

Durante lo studio, potrete contattare il ricercatore e/o il responsabile dello studio per qualsiasi informazione.

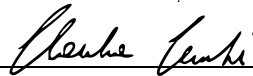
**Vi ringraziamo per la Vostra disponibilità ed aiuto**

### **DICHIARAZIONE DELLO SPERIMENTATORE**

Dichiaro di aver fornito al genitore della/del partecipante informazioni complete e spiegazioni dettagliate circa la natura, le finalità, le procedure e la durata di questo studio di ricerca.

Dichiaro inoltre di aver fornito al genitore della/del partecipante il foglio informativo.

FIRMA DEL RICERCATORE:



Data 20/04/2026

DOTT.SSA CLAUDIA CERUTI

### **FIRMA INFORMATIVA DEI GENITORI**

Dichiariamo di aver ricevuto informazioni che ci hanno permesso di comprendere il progetto di ricerca, anche alla luce degli ulteriori chiarimenti da Noi richiesti. Confermiamo che ci è stata consegnata copia del presente documento informativo.

FIRMA DEL GENITORE

Data

FIRMA DEL GENITORE

Data

**ESPRESSIONE DI CONSENSO INFORMATO**

Sigla Partecipante \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del minore partecipante allo studio .....

Noi sottoscritti

- Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

- Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

in quanto genitori/tutori del suddetto partecipante,

- Dichiariamo di aver ricevuto spiegazioni esaurienti in merito alla richiesta di partecipazione di nostra/o figlia/o allo studio sperimentale in oggetto e sufficienti informazioni riguardo ai rischi e ai benefici implicati nello studio, secondo quanto riportato nel foglio informativo in allegato.
- Dichiariamo di aver potuto discutere tali spiegazioni, di aver potuto porre tutte le domande che abbiamo ritenuto necessarie e di aver ricevuto in merito risposte soddisfacenti.
- Siamo stati inoltre informati del diritto di poter ritirare il consenso per la partecipazione di Nostra/o figlia/o dalla sperimentazione in qualsiasi momento e del nostro diritto ad avere libero accesso alla documentazione relativa alla sperimentazione ed alla valutazione espressa dal Comitato Etico.

Siamo stato altresì informati che qualora insorgano risultati accidentali prevedibili e non prevedibili relativi a un rischio attuale, rilevante e riconosciuto di una condizione medica significativa per la salute di nostro figlio, verremo informati da una persona con competenze cliniche adeguate, in deroga al diritto di non sapere.

Pertanto, alla luce delle informazioni che ci sono state fornite (selezionare l'opzione prescelta):

Io sottoscritto/a .....in qualità di genitore/tutore legale  
(Genitore/ tutore J)

<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	Alla partecipazione di Mia/o figlia/o allo studio
<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	All'audio-video registrazione
<input type="checkbox"/>	VOGLIO	<input type="checkbox"/>	NON VOGLIO	Essere informata/o su eventuali risultati utili alla salute di mia/o figlia/o derivanti dallo studio stesso. Nel caso desideri essere informata, indicare un contatto telefonico:

LUOGO DATA

FIRMA DEL GENITORE

Milano, 20/04/2026



LUOGO DATA

FIRMA DEL RICERCATORE

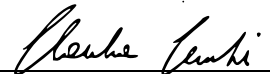
Io sottoscritto/a .....in qualità di genitore/tutore legale  
(Genitore/tutore K)

<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	A partecipare allo studio
<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	All'audio-video registrazione
<input type="checkbox"/>	VOGLIO	<input type="checkbox"/>	NON VOGLIO	Essere informata/o su eventuali risultati utili alla salute di Mia/o figlia/o derivanti dallo studio stesso. Nel caso desideri essere informata, indicare un contatto telefonico:

LUOGO DATA

FIRMA DEL GENITORE

Milano, 20/04/2026



LUOGO DATA

FIRMA DEL RICERCATORE

Note:

- Nel caso uno dei genitori sia impossibilitato a firmare, il genitore presente, sottoscrivendo il presente documento, si assumerà la responsabilità di informare adeguatamente l'altro.
- Nel caso vi sia un unico genitore o tutore legale, sarà sufficiente un'unica firma.

# SCHEDA DEL PARTECIPANTE

da restituire compilata

Gentile famiglia,

la presente scheda viene utilizzata per raccogliere alcune informazioni utili a descrivere in modo generale il campione coinvolto nella ricerca. Vi saranno richieste alcune informazioni riguardanti il contesto familiare e socio-culturale, necessarie esclusivamente ai fini scientifici dello studio.

## 1. DATI DEL MINORE

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ Genere: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_

Bilinguismo:  Sì  No Prima lingua: \_\_\_\_\_

Seconda lingua: \_\_\_\_\_

### ⚠ Avviso importante

Nel corso della valutazione potrà essere offerto al bambino uno snack (es., caramelle o patatine). Si prega di indicare eventuali allergie o intolleranze alimentari.

### Allergie o intolleranze alimentari:

- Nessuna allergia / intolleranza nota
- Allergia / intolleranza nota

Specificare (se presenti):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2. DATI DELLA MADRE O CHI NE FA LE VECI

- Figura di riferimento presente nella vita del bambino
- Figura non presente / non significativa

### Titolo di studio

- Scuola primaria o meno

- Scuola media completata
- Scuola superiore incompleta (frequenza ma senza diploma)
- Diploma di scuola superiore (liceo / tecnico / professionale / paritario)
- Formazione post-diploma breve (almeno 1 anno di università oppure corso professionalizzante)
- Laurea triennale o magistrale a ciclo unico
- Formazione post-laurea (master, specializzazione, dottorato o altri percorsi professionali avanzati)

**Occupazione:** \_\_\_\_\_

**Stato civile**

- Sposata
- Convivente
- Mai sposata
- Separato/a – divorziato/a
- Secondo matrimonio
- Vedova
- Altro: \_\_\_\_\_

**Background familiare, origini culturali e linguistiche**

- Italia
- Europa: \_\_\_\_\_
- Africa: \_\_\_\_\_
- Asia: \_\_\_\_\_
- Nord America: \_\_\_\_\_
- America Centrale / Caraibi: \_\_\_\_\_
- Sud America: \_\_\_\_\_
- Oceania: \_\_\_\_\_
- Origini miste / più continenti: \_\_\_\_\_

**3. DATI DEL PADRE O CHI NE FA LE VECI**

---

- Figura di riferimento presente nella vita del bambino
- Figura non presente / non significativa

**Titolo di studio**

- Scuola primaria o meno
- Scuola media completata
- Scuola superiore incompleta (frequenza ma senza diploma)
- Diploma di scuola superiore (liceo / tecnico / professionale / paritario)

- Formazione post-diploma breve (almeno 1 anno di università oppure corso professionalizzante)
- Laurea triennale o magistrale a ciclo unico
- Formazione post-laurea (master, specializzazione, dottorato o altri percorsi professionali avanzati)

**Occupazione:** \_\_\_\_\_

**Stato civile**

- Sposato
- Convivente
- Mai sposato
- Separato/a – divorziato/a
- Secondo matrimonio
- Vedovo
- Altro: \_\_\_\_\_

**Background familiare, origini culturali e linguistiche**

- Italia
- Europa: \_\_\_\_\_
- Africa: \_\_\_\_\_
- Asia: \_\_\_\_\_
- Nord America: \_\_\_\_\_
- America Centrale / Caraibi: \_\_\_\_\_
- Sud America: \_\_\_\_\_
- Oceania: \_\_\_\_\_
- Origini miste / più continenti: \_\_\_\_\_

## **4. DATI DEL NUCLEO FAMILIARE**

---

**Tipologia di nucleo familiare**

- Nucleare (due genitori conviventi e coinvolti come figure di riferimento)
- Nucleare omogenitoriale (due genitori dello stesso sesso coinvolti)
- Monogenitoriale (un solo genitore coinvolto come figura di riferimento)
- Genitori separati / divorziati con co-genitorialità (entrambi coinvolti)
- Famiglia ricostituita (presenza di un nuovo partner e/o fratellastri)
- Famiglia adottiva
- Altro: \_\_\_\_\_

## 5. PERCEZIONE DEL BENESSERE ECONOMICO FAMILIARE

Non ci sono risposte giuste o sbagliate. Le domande seguenti riguardano come percepisce la situazione economica della sua famiglia.

1. Rispetto ad altre famiglie che frequentiamo, la nostra situazione economica è:  
 Molto peggiore  Peggiore  Nella media  Migliore  Molto migliore
2. Quanto spesso si sente in difficoltà per la situazione economica della sua famiglia?  
 Mai  Raramente  A volte  Spesso  Molto spesso
3. Nel complesso, quanto valuta come adeguata la situazione economica della sua famiglia?  
 Per niente  Poco  Abbastanza  Molto  Moltissimo

## 6. BACKGROUND MIGRATORIO (solo per famiglie non di origine italiana)

Questa sezione è riservata alle famiglie in cui almeno uno dei genitori non è di origine italiana. Se non applicabile, lasciare in bianco.

**Anno di arrivo in Italia:** \_\_\_\_\_

**Paese di origine:** \_\_\_\_\_

1. Rispetto a prima della migrazione, la sua situazione generale (lavoro, benessere, qualità della vita) è:  
 Molto peggiorata  Peggiorata  Rimasta uguale  Migliorata  Molto migliorata
2. Quanto si sente integrato/a nella società italiana?  
 Per niente  Poco  Abbastanza  Molto  Moltissimo
3. Quanto riesce a mantenere un legame con la sua cultura e lingua d'origine?  
 Per niente  Poco  Abbastanza  Molto  Moltissimo