



**QUESTIONARIO RILEVAZIONE INTERESSE PER I SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA (ASILO NIDO)
DEL COMUNE DI SOSPIROLO**

1. Età del bambino/a (in mesi):

- ☐ 6 – 9 mesi
- ☐ 9 - 12 mesi
- ☐ 18–24 mesi
- ☐ 24 – 36 mesi

2. Il bambino/a è:

- ☐ Già nato/a
- ☐ In arrivo

3. A partire da quanti mesi di età del bambino avresti bisogno del nido?

- ☐ 3 mesi
- ☐ 6 mesi
- ☐ 9 mesi
- ☐ 12 mesi
- ☐ Altro: _____

4. Quale fascia oraria ti sarebbe più utile?

- ☐ Mattina (7:30 – 13:00)
- ☐ Pomeriggio (13:00 – 18:00)
- ☐ Giornata intera (7:30 – 17:00)
- ☐ Altro: _____

8. Quanti giorni a settimana utilizzeresti il servizio?

- ☐ 2–3 giorni
- ☐ 4 giorni
- ☐ 5 giorni

9. Hai necessità di orari anticipati o prolungati?

- ☐ Sì, ingresso anticipato
- ☐ Sì, uscita posticipata
- ☐ No

10. Quanto è urgente per te trovare un posto al nido?

- ☐ Molto urgente
- ☐ Abbastanza urgente
- ☐ Non urgente

11. Saresti interessato/a a ricevere informazioni sul nuovo asilo nido?

- ☐ Sì
- ☐ No

Lascia il tuo contatto per essere ricontattato:

- Nome:
- Email/Telefono:

IL QUESTIONARIO VA RIMANDATO COMPILATO AL COMUNE DI SOSPIROLO all'Ufficio Protocollo protocollo@comune.sospirolo.bl.it oppure a mano direttamente all'Ufficio Protocollo negli orari di apertura:

Lunedì 10:00 - 12:30

martedì 08:30 - 10:30 / 15.00 - 17:30

mercoledì 08:30 - 10:30

giovedì 08:30 - 10:30 / 15.00 - 17:30

venerdì 10:00 - 12:30

Sabato CHIUSO

