



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON GUIDO CAGNOLA"
Via Matteotti, 3/A - 21045 Gazzada Schianno (VA)
Tel. 0332/461427 Fax 0332/462577
icgazzada@libero.it ; vaic836004@pec.istruzione.it
sito: www.icgazzada.edu.it codice Min. VAIC836004 C.F. 80101560128
codice univoco amm.ne UFTXQB

Prot. come da segnatura

Gazzada Schianno, come da segnatura

Circolare N. 128

Alle famiglie
Agli studenti
Agli Stakeholders
p.c. ai docenti
Alla bacheca
Al sito web

Oggetto: Effetti della quarantena obbligatoria sugli alunni e gli studenti della provincia di Varese.
Questionario rivolto a famiglie e studenti (a partire dalla classe prima della scuola primaria)

Su invito dell'Ufficio Scolastico Provinciale di Varese, si richiede ai sig.ri genitori di compilare (**compilazione facoltativa**) il questionario, realizzato in collaborazione con l'unità di neuropsichiatria dell'ASST Sette Laghi, mediante il quale raccogliere il reale percepito e vissuto in questa situazione di emergenza. Le famiglie possono compilare un questionario per ogni figlio in età scolare. Il questionario, che richiede un tempo di compilazione di circa 20 minuti, è composto di due sezioni: la prima sezione include domande a compilazione esclusiva dei genitori; la seconda include domande a cui deve rispondere il bambino, con la supervisione dei genitori, se di età inferiore ai 12 anni o in autonomia, se di età superiore ai 12 anni. Il questionario è stato realizzato con l'obiettivo di valutare come gli alunni/studenti della provincia di Varese stiano reagendo al necessario cambiamento degli stili di vita secondari allo stato di quarantena, per fronteggiare la pandemia da Covid-19. Lo stesso esplora l'impatto delle variazioni dei comuni stili di vita e delle nuove modalità di didattica a distanza sull'andamento degli apprendimenti scolastici durante la quarantena, iniziata nel mese di marzo. **Il questionario è totalmente anonimo**, così come tutti i dati forniti, che saranno raccolti in forma anonimizzata.

Il questionario è raggiungibile cliccando il link di seguito riportato:

https://docs.google.com/forms/d/1kD_8RO4c2UFVfke3D0GMhPYd7V_67dPJ5VReXwvIMfQ/viewform?edit_requested=true

Si ringrazia per la fattiva collaborazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. ssa Botta Angela
Firma autografa sostituita a mezzo
Stampa ex art 3 co. 2 D. Lgs 39/93