



Comune di Selargius

Assessorato Pubblica Istruzione e Cultura
Area Socio-Assistenziale Culturale Sportiva

Questionario d'indagine

NOME:.....

COGNOME:.....

TELEFONO:.....

FASCIA D'ETA':

- fino a 18 anni scrivere l'età _____
- adulto

La biblioteca comunale di Selargius sta svolgendo un'indagine per verificare gli interessi degli utenti.

A QUALI CORSI PREFERIRESTI PARTECIPARE:

- | | | | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Corso di alfabetizzazione cinematografica | <input type="radio"/> Mattina | <input type="radio"/> Sera | Periodo: <input type="radio"/> Invernale | <input type="radio"/> Estivo |
| <input type="radio"/> Corso base di lingua spagnola | <input type="radio"/> Mattina | <input type="radio"/> Sera | Periodo: <input type="radio"/> Invernale | <input type="radio"/> Estivo |
| <input type="radio"/> Corso base per la creazione di un fumetto | <input type="radio"/> Mattina | <input type="radio"/> Sera | Periodo: <input type="radio"/> Invernale | <input type="radio"/> Estivo |
| <input type="radio"/> Corso di inglese | <input type="radio"/> Mattina | <input type="radio"/> Sera | Periodo: <input type="radio"/> Invernale | <input type="radio"/> Estivo |
| <input type="radio"/> Corso "Io creo il mio libro multimediale" | <input type="radio"/> Mattina | <input type="radio"/> Sera | Periodo: <input type="radio"/> Invernale | <input type="radio"/> Estivo |
| <input type="radio"/> Altro (indica se hai una preferenza diversa)..... | <input type="radio"/> Mattina | <input type="radio"/> Sera | Periodo: <input type="radio"/> Invernale | <input type="radio"/> Estivo |

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/03"

DATA e FIRMA