



ABITAZIONE DEL FIGLIO

1. Come giudica il traffico nella zona dove si trova l'abitazione di suo figlio?

- Scarso o assente
- Moderato
- Intenso e intermittente
- Intenso e continuo

2. Il riscaldamento della sua abitazione è a:

- legna o pellet
- carbone
- gasolio o kerosene
- gas
- elettricità
- altro _____

3. In casa sono presenti delle stufe?

- SI
- NO

se **SI**, nell'ultimo mese quante volte ha usato la stufa (per riscaldare o per cucinare)?

- Mai
- Numero di volte |__|__|

se **SI**, he tipo di combustibile viene usato per la stufa?

- legna o pellet
- gas
- elettricità
- altro _____

4. E' presente un caminetto in casa?

- SI
- NO

se **SI**, nell'ultimo mese quante volte è stato usato il caminetto?

- Mai
- Numero di volte |__|__|

se **SI**, che tipo di combustibile viene usato per il caminetto?

- legna o pellet
- carbonella
- altro _____

5. Quale combustibile viene generalmente usato per cucinare?

- elettricità
- gas
- legna o carbone
- altro _____

6. C'è uno scaldabagno o boiler a gas all'interno dei locali dell'abitazione?

- SI
- NO

SCUOLA FREQUENTATA DA SUO FIGLIO

7. Come giudica il traffico nella zona dove si trova la scuola di suo figlio?

- Scarso o assente
- Moderato
- Intenso e intermittente (ad es. solo nelle ore di punta)
- Intenso e continuo, per buona parte del giorno

STATO DI SALUTE DI SUO FIGLIO

8. Suo figlio ha un grave problema di salute?

- SI
- NO

se **SI**, quale? _____

9. Suo figlio assume o ha assunto farmaci negli ultimi sei mesi (al di fuori dei comuni farmaci antibiotici, antipiretici e antiinfiammatori)?

- SI
- NO

10. Suo figlio soffre o ha sofferto negli ultimi 12 mesi di disturbi respiratori al di fuori dei comuni raffreddori?

- SI
- NO

se **SI**, indicare quale/quali?

- attacchi di asma
- fischi e sibili
- tosse
- catarro
- disturbi nasali persistenti e/o ricorrenti (muco nasale, naso chiuso)
- raffreddore allergico

ABITUDINI DI VITA DI SUO FIGLIO

11. Suo figlio pratica regolarmente attività sportiva più volte alla settimana? (sport, ginnastica, nuoto, danza o altre attività fisiche svolte in palestra o all'aperto)
- SI
 NO
- se **SI**, pratica attività sportiva all'aperto?
- SI
 NO
- Se **SI**, frequenta una piscina più volte alla settimana?
- SI
 NO
12. Quante ore al giorno, suo figlio, mediamente, gioca all'aria aperta, in questa stagione?
- meno di 1 ora
 da 1 a 2 ore
 da 2 a 3 ore
 da 3 a 4 ore
 più di 4 ore
13. Attualmente qualcuno fuma nell'abitazione dove vive suo figlio?
- SI
 NO
14. Capita qualche volta che suo figlio si trovi con persone che fumano in ambienti chiusi (in auto, in casa, ecc.)?
- SI
 NO
15. Qualcuno della famiglia usa solventi per hobby all'interno dell'abitazione (colle, vernici, colori, ecc.)?
- SI
 NO
16. Suo figlio sta in cucina durante la cottura dei cibi?
- mai
 qualche volta
 spesso/sempr
17. Indicativamente, quante volte al mese vengono cotti in casa cibi alla piastra (bistecchiera o superficie rovente) o alla griglia (legna, carbonella)?
- mai oppure N. volte/mese |__|__|
18. Suo figlio frequenta fast food più di una volta a settimana?
- SI
 NO
19. Nell'ultimo mese, può indicare la frequenza con cui suo figlio ha mangiato i seguenti alimenti? (escludendo il cibo consumato a scuola)
- | | |
|---------------------|---|
| cibi fritti | <input type="radio"/> mai
<input type="radio"/> N. volte/mese __ __ |
| cibi alla griglia* | <input type="radio"/> mai
<input type="radio"/> N. volte/mese __ __ |
| cibi alla piastra** | <input type="radio"/> mai
<input type="radio"/> N. volte/mese __ __ |
| pane tostato | <input type="radio"/> mai
<input type="radio"/> N. volte/mese __ __ |
| pizza cotta a legna | <input type="radio"/> mai
<input type="radio"/> N. volte/mese __ __ |
- * cibi cucinati su legna o carbonella, non su griglia elettrica
** bistecchiera o superficie rovente
20. Suo figlio salta la colazione?
- mai
 qualche volta
 spesso/sempr
21. Suo figlio consuma prodotti caseari (latte o yogurt) a colazione?
- SI
 NO
22. Suo figlio consuma abitualmente cereali o pane a colazione?
- SI
 NO
23. Suo figlio consuma prodotti industriali come biscotti, merendine o altri dolci, a colazione?
- SI
 NO



LA MAMMA

24. In quale nazione è nata la mamma del bambino?

25. Qual è il titolo di studio della mamma?

- Non ha titoli di studio
- Licenza elementare
- Licenza media
- Diploma di scuola media superiore
- Laurea

26. La mamma fuma sigarette?

- SÌ
- NO

27. La mamma svolge attività lavorativa (autonoma, dipendente, imprenditrice)?

- SÌ
- NO

se **SÌ**, quale tra le seguenti categorie professionali, comprende il lavoro della mamma?

- dirigente
- direttivo/quadro (include docenti di scuola secondaria)
- tecnica o impiegata ad alta/media qualificazione (ad es., geometri, periti tecnici, impiegate amministrative, infermiere, docenti di scuole materne ed elementari)
- impiegata esecutiva (es. segretarie, personale di sportello)
- capo operaia, operaia specializzata
- operaia generica, lavoratrice manuale, personale ausiliario (ad es. braccianti, usciere, commesse, cameriere)
- imprenditrice
- libera professionista (include persone con contratti di collaborazione coordinata e continuativa o di collaborazione occasionale)
- lavoratrice in proprio (include commercianti, artigiane, coadiuvanti e socie di cooperativa)

se **NO**, indichi, l'attuale condizione della mamma:

- Disoccupata in cerca di nuova occupazione
- In cerca di prima occupazione
- Casalinga
- Studentessa
- Pensionata
- In altra condizione

IL PAPÀ

28. In quale nazione è nato il papà del bambino?

29. Qual è il titolo di studio del papà?

- Non ha titoli di studio
- Licenza elementare
- Licenza media
- Diploma di scuola media superiore
- Laurea

30. Il papà fuma sigarette?

- SÌ
- NO

31. Il papà svolge attività lavorativa (autonoma, dipendente, imprenditore)?

- SÌ
- NO

se **SÌ**, quale tra le seguenti categorie professionali, comprende il lavoro del papà?

- dirigente
- direttivo/quadro/funzionaria (include docenti di scuola secondaria)
- tecnico o impiegato ad alta/media qualificazione (ad es. geometri, periti tecnici, impiegati amministrativi, infermieri, docenti di scuole materne ed elementari)
- impiegato esecutivo (es. segretari, personale di sportello)
- capo operaio, operaio specializzato
- operaio generico, lavoratore manuale, personale ausiliario (ad es. braccianti, usciere, commessi, camerieri)
- imprenditore
- libero professionista (include persone con contratti di collaborazione coordinata e continuativa o di collaborazione occasionale)
- lavoratore in proprio (include commercianti, artigiani, coadiuvanti e soci di cooperativa)

se **NO**, indichi, l'attuale condizione del papà:

- Disoccupato in cerca di nuova occupazione
- In cerca di prima occupazione
- Casalingo
- Studente
- Pensionato
- In altra condizione

FREQUENZA DI CONSUMO DEI PRINCIPALI ALIMENTI

		Mai	Meno di 1 volta a settimana	1-2 volte a settimana	3-4 volte a settimana	5-6 volte a settimana	1 volta al giorno	2 volte al giorno	3 o più volte al giorno
PANE, PASTA, CEREALI									
1	Cereali a colazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Pane/panini	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Crackers, grissini, fette biscottate (sostitutivi del pane)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Pasta asciutta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Riso/Risotti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Minestra in brodo (pastina)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Tortellini, ravioli, agnolotti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Pasta al forno (lasagne, cannelloni, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Zuppe d'orzo o farro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Polenta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Pizza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Focaccia al forno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	LEGUMI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VERDURE									
14	Minestrone o passati di sole verdure	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	Patate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	Verdure cotte (spinaci, bietole, cavoli, broccoli, asparagi, melanzane, zucchine, zucca, carciofi, fagiolini, ecc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	Verdure crude (insalate, pomodori, finocchi, carote, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	Funghi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	Olive verdi o nere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	FRUTTA FRESCA (comprese le spremute di frutta) NO SUCCHI DI FRUTTA CONFEZIONATI	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	FRUTTA SECCA (noci, mandorle, nocciole)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CARNI									
22	Vitello, manzo (escluse salsicce o hamburger)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	Maiale (escluse salsicce o hamburger)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	Salsiccia, hamburger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	Capretto, agnello, coniglio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26	Pollo, tacchino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27	Carne in scatola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	Fegato di vitello o maiale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	Fratraglie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
INSACCATI E PROSCIUTTI									
30	Wurstel, salami, mortadella	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31	Prosciutto cotto, pancetta, speck, prosciutto crudo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PESCE E FRUTTI DI MARE									
32	Frutti di mare (molluschi bivalvi, polpo, seppie, calamari, gamberi, aragosta, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33	Tonno in scatola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34	Bastoncini di pesce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



		Mai	Meno di 1 volta a settimana	1-2 volte a settimana	3-4 volte a settimana	5-6 volte a settimana	1 volta al giorno	2 volte al giorno	3 o più volte al giorno
35	Pesce (es. dentice, sogliola, orata, branzino, cefalo, merluzzo, tonno, pesce spada, sgombro, alici, sardine, salmone, trota, ecc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VARIE									
36	Uova (incluse frittate e omelette)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37	Maionese	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
LATTE, LATTICINI, FORMAGGI									
38	Latte intero	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39	Latte parzialmente scremato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40	Ricotta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
41	Formaggi grattugiati	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42	Mozzarella, fiordilatte, giuncata	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
43	Formaggi vari, a pezzi o a fette (caciocavallo, emmenthal, fontina, provolone, parmigiano, stracchino, brie, gorgonzola, scamorza, galbanino)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44	Formaggi fusi (formaggini, formaggi spalmabili, sottilette)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45	Mascarpone, panna	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46	Yogurt magro (da bere o al cucchiaino)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47	Yogurt intero (da bere o al cucc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
BISCOTTI, DOLCI, DESSERT, SNACK									
48	Biscotti secchi (frollini, pavesini, granturche, novellino, ecc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49	Biscotti farciti (tipo oro ciok, ringo, wafer, ecc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50	Dolci non farciti (Focacce dolci, brioche, torte senza crema, plum cake, ciambelle, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
51	Torte o merendine farcite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
52	Dolci al cucchiaino (tipo tiramisù, panna cotta, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
53	Ciocolata e snack a base di cioccolato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
54	Caramelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
55	Gelati alla frutta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
56	Gelati alla panna/crema	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
57	Snack salati (patatine, pizzette, salatini, ecc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

BEVANDE										
		Mai	1 volta al mese o meno	Meno di una volta a settimana	1-2 volte a settimana	Meno di 1 volta al di	1 volta al di	2-3 volte al di	4-5 volte al di	6 o più volte al di
58	Coca cola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
59	Aranciata o altre bevande gassate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
60	Succo di frutta (confezionato)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
61	Tazza d'orzo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
62	Tazza di tè	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
63	1 cucchiaino di zucchero (nel tè, nel latte, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
64	1 cucchiaio di miele (nel tè, nel latte, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TIPOLOGIA DI COTTURA/PREPARAZIONE								
		Mai	Meno di 1 volta a settimana	1-2 volte a settimana	3-4 volte a settimana	5-6 volte a settimana	1 volta al giorno	2 volte al giorno
65	Fritture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
66	Condimenti sulla pasta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
67	Cibi cotti al forno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
68	Cibi cotti in padella	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
69	Verdure crude	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
70	Verdure lesse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
71	Dolci fatti in casa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Indichi il tipo di grasso utilizzato di solito. **SOLO UN TIPO DI GRASSO PER CIASCUN TIPO DI COTTURA**

		Burro	Margarina	Olio di oliva	Olio di arachidi	Altri oli di semi
72	Fritture	<input type="radio"/>				
73	Condimenti sulla pasta	<input type="radio"/>				
74	Cibi cotti al forno	<input type="radio"/>				
75	Cibi cotti in padella	<input type="radio"/>				
76	Verdure crude	<input type="radio"/>				
77	Verdure lesse	<input type="radio"/>				
78	Dolci fatti in casa	<input type="radio"/>				



Field reserved for researchers. Do not fill in.

QUESTIONNAIRE CODE	_ _ _ _
CHILD'S HEIGHT (cm)	_ _ _
CHILD'S WEIGHT (kg)	_ _ , _

QUESTIONNAIRE FOR PARENTS

DATE OF COMPLETION OF THE QUESTIONNAIRE |_|_| DAY |_|_| MONTH |_|_|_|_| YEAR

CHILD'S DATE OF BIRTH |_|_| DAY |_|_| MONTH |_|_|_|_| YEAR

CHILD'S GENDER MALE FEMALE

CHILD'S COUNTRY OF BIRTH _____

CHILD'S CITY OF RESIDENCE _____

CHILD'S SCHOOL _____

CLASS _____

INCLUSION CRITERIA OF THE STUDY

Is your child already 9 years old?

YES NO

Has your child undergone chemotherapy or radiotherapy in the last 12 months?

YES NO

Has your child had a malignancy in the last 12 months?

YES NO

Has your child been exposed to x-rays in the last month?

YES NO

Does your child suffer from genetic diseases (i.e. Down syndrome)?

YES NO

Does your child use dental braces?

YES NO

**If you answered YES to even one of these questions the questionnaire ends here.
Thanks for your kind cooperation.**

CHILD'S HOME

1. How do you rate the traffic in the area where your child's home is located?
 - Low or nil
 - Moderate
 - Heavy and intermittent
 - Heavy and smooth
2. The fuel for heating your home is:
 - Wood or pellets
 - Coal
 - Diesel
 - Gas
 - Electricity
 - Other _____
3. Is there a stove in your house?
 - YES
 - NO

if **YES**, how many times have you used the stove in the last month (for heating or cooking)?

- Never
- Number of times |__|__|

if **YES**, what type of fuel is used for the stove?

- Wood or pellets
- Gas
- Electricity
- Other _____

4. Is there a fireplace in your house?

- YES
- NO

if **YES**, how many times has the fireplace been used in the last month?

- Never
- Number of times |__|__|

if **YES**, what type of fuel is used for the fireplace?

- Wood or pellets
- Coal
- Other _____

5. What fuel is generally used for cooking?

- Electricity
- Gas
- Wood or coal
- Other _____

6. Is there a gas boiler inside your house?

- YES
- NO

CHILD'S SCHOOL

7. How do you rate the traffic in the area where your child's school is located?

- Low or nil
- Moderate
- Heavy and intermittent
- Heavy and smooth

HEALTH STATUS OF YOUR CHILD

8. Does your child have a serious health problem?

- YES
- NO

if **YES**, which one? _____

9. Does your child take medicine in addition to common remedies (such as antibiotics, antipyretics and anti-inflammatory agents) in the last six months?

- YES
- NO

10. Has your child suffered from respiratory problems beyond the common cold in the last 12 months?

- YES
- NO

if **YES**, which ones?

- Asthma
- Hisses
- Cough
- Pleghm
- Persistent and / or recurrent nasal upset (nasal discharge, stuffy nose)
- Allergic cold

CHILD'S LIFESTYLE

11. Does your child regularly play sports several times a week? (swimming, dancing or other physical activities carried out in the gym or outdoors)
- YES
- NO
- if **YES**, does he/she play outdoor sports?
- YES
- NO
- if **YES**, does he/she go to a swimming pool several times a week?
- YES
- NO
12. How many hours per day, on average, does your child play outdoor in this season?
- less than 1 hour
- 1 to 2 hours
- 2 to 3 hours
- 3 to 4 hours
- more than 4 hours
13. Does anyone currently smoke in the house where your child lives?
- YES
- NO
14. Is it possible that sometimes your child is with people who smoke indoors (in the car, inside the home, etc.)?
- YES
- NO
15. Does anyone in the family use solvents for hobbies inside the home (glues, paints, colors, etc.)?
- YES
- NO
16. Does your child stay in the kitchen while cooking food?
- Never
- Sometimes
- Often/always
17. How many times a month are foods cooked on the griddle (hot surface) or grill (wood, charcoal) inside the home?
- Never or times/month |__|__|
18. Does your child go to fast food restaurants more than once a week?
- YES
- NO
19. In the last month, how often your child has eaten the following foods? (excluding food consumed at school)
- | | |
|------------------|--|
| Fried foods | <input type="radio"/> never |
| | <input type="radio"/> times/month __ __ |
| barbecued foods* | <input type="radio"/> never |
| | <input type="radio"/> times/month __ __ |
| grilled foods** | <input type="radio"/> never |
| | <input type="radio"/> times/month __ __ |
| toasted bread | <input type="radio"/> never |
| | <input type="radio"/> times/month __ __ |
| wood oven pizza | <input type="radio"/> never |
| | <input type="radio"/> times/month __ __ |
- * foods cooked on wood or charcoal, not on electric grill
** grill pan or hot surface
20. Does your child skip breakfast?
- Never
- Sometimes
- Often/always
21. Does your child have dairy products (milk or yogurt) for breakfast?
- YES
- NO
22. Does your child have cereals or grains (bread, etc.) for breakfast?
- YES
- NO
23. Does your child have commercially baked goods or pastries for breakfast?
- YES
- NO



MOTHER

24. In which country was the child's mother born?

25. What is mother's educational qualification?

- None
- Primary school diploma
- Middle school diploma
- High school diploma
- College degree

26. Does child's mother smoke cigarettes?

- YES
- NO

27. Does child's mother work?

- YES
- NO

if **YES**, in which of the following professional categories, is the mother's job included?

- Senior manager
- Chief executive (including secondary education teachers)
- Skilled technician or employee (i.e. surveyors, technical experts, administrative employees, nurses, primary school teachers)
- Executive employee (i.e. secretary)
- Chief or senior worker
- General worker (i.e. day laborer, shop assistant, waiter)
- Business owner
- Professional
- Self employed (including merchants, craftsmen, assistants and cooperative members)

if **NO**, indicate the current condition of the mother:

- Unemployed, job seeker
- Seeking the first employment
- Housewife
- Student
- Retired
- Other condition

FATHER

28. In which country was the child's father born?

29. What is father's educational qualification?

- None
- Primary school diploma
- Middle school diploma
- High school diploma
- College degree

30. Does child's father smoke cigarettes?

- YES
- NO

31. Does child's father work?

- YES
- NO

if **YES**, in which of the following professional categories, is the father's job included?

- Senior manager
- Chief executive (including secondary education teachers)
- Skilled technician or employee (i.e. surveyors, technical experts, administrative employees, nurses, primary school teachers)
- Executive employee (i.e. secretary)
- Chief or senior worker
- General worker (i.e. day laborer, shop assistant, waiter)
- Business owner
- Professional
- Self employed (including merchants, craftsmen, assistants and cooperative members)

if **NO**, indicate the current condition of the father:

- Unemployed, job seeker
- Seeking the first employment
- Househusband
- Student
- Retired
- Other condition



FREQUENCY OF CONSUMPTION OF THE MAIN FOODS

		Never	Less than once a week	1-2 times a week	3-4 times a week	5-6 times a week	Once a day	Twice a day	3 or more times a day
	BREAD, PASTA, CEREALS								
1	Cereals for breakfast	<input type="radio"/>							
2	Bread	<input type="radio"/>							
3	Crackers, breadsticks, rusks (bread substitutes)	<input type="radio"/>							
4	Pasta	<input type="radio"/>							
5	Rice/Risotto	<input type="radio"/>							
6	Soups in broth	<input type="radio"/>							
7	Tortellini, ravioli, agnolotti (stuffed pasta)	<input type="radio"/>							
8	Baked pasta (i.e. lasagna, cannelloni)	<input type="radio"/>							
9	Barley or spelled soups	<input type="radio"/>							
10	Polenta	<input type="radio"/>							
11	Pizza	<input type="radio"/>							
12	Baked focaccia							<input type="radio"/>	
13	LEGUMES	<input type="radio"/>							
	VEGETABLES								
14	Minestrone or pureed vegetables	<input type="radio"/>							
15	Potatoes	<input type="radio"/>							
16	Cooked vegetables (spinach, chard, cabbage, broccoli, asparagus, eggplant, zucchini, pumpkin, artichokes, green beans, etc.)	<input type="radio"/>							
17	Raw vegetables (salad, tomatoes, fennel, carrots, etc.)	<input type="radio"/>							
18	Mushrooms	<input type="radio"/>							
19	Olives	<input type="radio"/>							
20	FRESH FRUIT (including fruit juices) NO PACKED FRUIT JUICES	<input type="radio"/>							
21	DRIED FRUIT (walnuts, almonds, hazelnuts)	<input type="radio"/>							
	MEAT								
22	Veal, beef (excluding sausage or hamburger)	<input type="radio"/>							
23	Pork (excluding sausage or hamburger)	<input type="radio"/>							
24	Sausage, hamburger	<input type="radio"/>							
25	Goat, lamb, rabbit	<input type="radio"/>							
26	Chicken, turkey	<input type="radio"/>							
27	Canned meat	<input type="radio"/>							
28	Veal or pork liver	<input type="radio"/>							
29	Offal	<input type="radio"/>							
	PROCESSED MEAT AND HAM								
30	Frankfurters, salami, mortadella	<input type="radio"/>							
31	Baked ham, bacon, speck, dry cured ham	<input type="radio"/>							
	FISH AND SHELLFISH								
32	Shellfish (bivalve mollusks, octopus, cuttlefish, squid, prawns, lobster, etc.)	<input type="radio"/>							
33	Canned tuna	<input type="radio"/>							



		Never	Less than once a week	1-2 times a week	3-4 times a week	5-6 times a week	Once a day	Twice a day	3 or more times a day
34	Fish sticks	<input type="radio"/>							
35	Fish (i.e. snapper, sole, sea bream, sea bass, mullet, cod, tuna, swordfish, mackerel, anchovies, sardines, salmon, trout etc.)	<input type="radio"/>							
OTHER									
36	Eggs (including omelet)	<input type="radio"/>							
37	Mayonnaise	<input type="radio"/>							
MILK, DAIRY PRODUCTS, CHEESES									
38	Full-fat milk	<input type="radio"/>							
39	Low-fat milk	<input type="radio"/>							
40	Ricotta cheese	<input type="radio"/>							
41	Grated cheese	<input type="radio"/>							
42	Mozzarella	<input type="radio"/>							
43	Cheese in pieces (caciocavallo, emmenthal, fontina, provolone, parmesan, stracchino, brie, gorgonzola, scamorza)	<input type="radio"/>							
44	Processed cheese (sottilette, spreadable cheese, etc.)	<input type="radio"/>							
45	Mascarpone cheese, cooking cream	<input type="radio"/>							
46	Low-fat yogurt	<input type="radio"/>							
47	Full-fat yogurt	<input type="radio"/>							
COOKIES, CAKES, DESSERTS, SNACKS									
48	Dry cookies	<input type="radio"/>							
49	Stuffed cookies	<input type="radio"/>							
50	Unfilled cakes (bun, brioche, plum cake, etc.)	<input type="radio"/>							
51	Stuffed cakes or snacks	<input type="radio"/>							
52	Soft desserts, milk puddings and custards (i.e. tiramisu, panna cotta)	<input type="radio"/>							
53	Chocolate and chocolate snacks	<input type="radio"/>							
54	Candies	<input type="radio"/>							
55	Fruit ice cream	<input type="radio"/>							
56	Ice cream	<input type="radio"/>							
57	Savory snacks (chips, pretzel, etc.)	<input type="radio"/>							

DRINKS										
		Never	Once a month or less	Less than once a week	1-2 times a week	Less than once a day	Once a day	2-3 times a day	4-5 times a day	6 or more times a day
58	Coca cola	<input type="radio"/>								
59	Orange soda or other carbonated drinks	<input type="radio"/>								
60	Fruit juice (packed)	<input type="radio"/>								
61	A cup of barley coffee	<input type="radio"/>								
62	A cup of tea	<input type="radio"/>								
63	1 teaspoon sugar (in tea, in milk, etc.)	<input type="radio"/>								
64	1 teaspoon honey (in tea, in milk, etc.)	<input type="radio"/>								



PREPARATION/COOKING METHODS								
		Never	Less than once a week	1-2 times a week	3-4 times a week	5-6 times a week	Once a day	Twice a day
65	Frying	<input type="radio"/>						
66	Pasta seasonings	<input type="radio"/>						
67	Baked foods	<input type="radio"/>						
68	Pan food cooked	<input type="radio"/>						
69	Raw vegetables	<input type="radio"/>						
70	Boiled vegetables	<input type="radio"/>						
71	Homemade sweets	<input type="radio"/>						

Please, indicate the type of fat usually used. **ONLY ONE TYPE OF FAT FOR EACH TYPE OF COOKING.**

		Butter	Margarine	Olive oil	Peanut oil	Other seed oils
72	Frying	<input type="radio"/>				
73	Pasta seasonings	<input type="radio"/>				
74	Baked foods	<input type="radio"/>				
75	Pan food cooked	<input type="radio"/>				
76	Raw vegetables	<input type="radio"/>				
77	Boiled vegetables	<input type="radio"/>				
78	Homemade sweets	<input type="radio"/>				