

Scuola: andata e ritorno

PARTO DA →		→ ARRIVO A	
Comune		Istituto scolastico	
Località /Indirizzo		Comune	
		Località /Indirizzo	

NON UTILIZZO il trasporto pubblico

CASA →		→ SCUOLA	→ CASA	
orario partenza	mezzo / mezzi utilizzati	orario arrivo	mezzo / mezzi utilizzati	orario arrivo
___ : ___	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto (accomp.) <input type="checkbox"/> Altro: _____	___ : ___	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto (accomp.) <input type="checkbox"/> Altro: _____	___ : ___
NOTE				

Utilizzo UNA VOLTA il trasporto pubblico (un solo mezzo)

CASA →		FERMATA TRASPORTO PUBBLICO	→ SCUOLA	
orario partenza	mezzo / mezzi utilizzati	Dove _____	mezzo / mezzi utilizzati	orario arrivo
___ : ___	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto (accomp.) <input type="checkbox"/> Altro: _____	Mezzo utilizzato: <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Treno orario arrivo ___ : ___ orario partenza ___ : ___	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto (accomp.) <input type="checkbox"/> Altro: _____	___ : ___
SCUOLA →		FERMATA TRASPORTO PUBBLICO	→ CASA	
orario partenza	mezzo / mezzi utilizzati	Dove _____	mezzo / mezzi utilizzati	orario arrivo
___ : ___	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto (accomp.) <input type="checkbox"/> Altro: _____	Mezzo utilizzato: <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Treno orario arrivo ___ : ___ orario partenza ___ : ___	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto (accomp.) <input type="checkbox"/> Altro: _____	___ : ___
NOTE				

Utilizzo PIÙ VOLTE il trasporto pubblico

CASA →		PRIMA FERMATA TRASPORTO PUBBL.	SECONDA FERMATA TRASPORTO PUBBL.	→ SCUOLA	
orario partenza	mezzo / mezzi utilizzati	Dove _____	Dove _____	mezzo / mezzi utilizzati	orario arrivo
____ : ____	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Altro: _____	Mezzo utilizzato: <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Treno orario arrivo ____ : ____ orario part. ____ : ____	Mezzo utilizzato: <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> orario arrivo ____ : ____ orario part. ____ : ____	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Altro: _____	____ : ____
SCUOLA →		PRIMA FERMATA TRASPORTO PUBBL.	SECONDA FERMATA TRASPORTO PUBBL.	→ CASA	
orario partenza	mezzo / mezzi utilizzati	Dove _____	Dove _____	mezzo / mezzi utilizzati	orario arrivo
____ : ____	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Altro: _____	Mezzo utilizzato: <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Treno orario arrivo ____ : ____ orario part. ____ : ____	Mezzo utilizzato: <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Treno orario arrivo ____ : ____ orario part. ____ : ____	<input type="checkbox"/> Piedi <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Moto <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Altro: _____	____ : ____
NOTE					

Non solo scuola con il trasporto pubblico locale

Fuori della scuola utilizzo SPESSO / QUALCHE VOLTA il trasporto pubblico

MEZZO UTILIZZATO	MOTIVO	SU QUALE TRATTA	QUANDO	
			GIORNI FERIALI	GIORNI FESTIVI
<input type="checkbox"/> Treno soltanto <input type="checkbox"/> Bus soltanto <input type="checkbox"/> Treno e bus	<input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Cultura <input type="checkbox"/> Amicizia <input type="checkbox"/> Altro _____	Da _____ A _____	<input type="checkbox"/> Mattina <input type="checkbox"/> Pomeriggio	<input type="checkbox"/> Mattina <input type="checkbox"/> Pomeriggio

Fuori della scuola utilizzo MAI / RARAMENTE il trasporto pubblico

MOTIVO	SERIVERBBE UN SERVIZIO SULLA TRATTA	QUANDO		PER QUESTE MOTIVAZIONI
		GIORNI FERIALI	GIORNI FESTIVI	
<input type="checkbox"/> Servizio inesistente <input type="checkbox"/> Orari inaffidabili <input type="checkbox"/> Troppo costoso <input type="checkbox"/> Altro _____	Da _____ A _____	<input type="checkbox"/> Mattina <input type="checkbox"/> Pomeriggio	<input type="checkbox"/> Mattina <input type="checkbox"/> Pomeriggio	<input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Cultura <input type="checkbox"/> Amicizia <input type="checkbox"/> Altro _____

Note commenti, segnalazioni, proposte per

Comfort a bordo

Affollamento _____

Pulizia _____

Condizionamento _____

Comportamento addetti _____

Comportamento utenti _____

Informazioni _____

Comfort a terra (Fermate)

Sicurezza _____

Informazioni _____

Attrezzatura _____

Regolarità

Rispetto degli orari _____

Coincidenze _____

Altro

RELAZIONARSI col mondo del TRASPORTO PUBBLICO LOCALE (TPL)

Mi informo sugli orari e sul servizio

Tramite internet (sito aziendale) _____

Tramite internet (reti social) _____

Tramite telefono all'azienda _____

Da amici e conoscenti _____

Direttamente dagli addetti e dagli autisti _____

Altro _____

Ho avanzato reclami sul servizio

Mai _____

Direttamente con gli autisti _____

Per telefono _____

Per scritto _____

Ho avuto risposte

Totalmente Soddisfacenti _____

Parzialmente soddisfacenti _____

Insoddisfacenti _____