

## QUESTIONARIO SUL RICICLAGGIO

Nome.....

Età.....

### **A casa riciclate/riusate?**



Sì



No

### **Cosa riciclate/riusate?**

Carta



Cartone



Plastica



Vetro



Alluminio



altro

(per favore elencalo qui sotto)

.....

.....

.....

### **A scuola riciclate/riusate?**



Sì



No

### **Cosa riciclate/riusate a scuola?**

Carta



Cartone



Plastica



Vetro



Alluminio



altro

(per favore elencalo qui sotto)

.....  
.....  
.....

**Come viene raccolto ciò che riciclate?**

Raccolto porta a porta da operatori



Lo portate in un Centro di Raccolta



**Come potete riciclare di più?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Grazie per aver compilato il questionario!*

