



REGISTRO NAZIONALE GEMELLI

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma

Tel. 0649904154 / 4175 www.iss.it/gemelli E-mail registro.nazionale.gemelli@iss.it

non compilare

QUESTIONARIO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE GEMELLI

Istruzioni per la compilazione

Il Questionario dovrà essere compilato da chi esercita legalmente la potestà sui minori.

La preghiamo di leggere attentamente le sezioni e scrivere in **carattere stampatello** utilizzando una **penna biro di colore nero**. **Annerisca il cerchietto** corrispondente alla sua risposta **riempiendolo completamente**. Se annerisce **per errore** un cerchietto, è sufficiente che faccia una croce ben visibile sul cerchietto "sbagliato" **annerendo poi quello "giusto"** corrispondente alla sua risposta.

I suoi figli sono gemelli?

Si

La invitiamo a proseguire la compilazione del questionario.

No

La invitiamo a comunicare a registro.nazionale.gemelli@iss.it che i suoi figli non sono gemelli

I suoi figli sono dello stesso sesso?

Si

Prosegua con la **Sezione A** - Zigosità

No

Prosegua la compilazione direttamente con la **Sezione B** - Dati sui gemelli

SEZIONE A – ZIGOSITA'

1. Se i suoi gemelli sono dello stesso sesso, secondo lei sono: identici (monozigoti) non identici (dizigoti)
2. La risposta alla domanda precedente si basa su informazioni ricevute da personale sanitario (ginecologo, ostetrica, pediatra)? **SI** **NO**
3. I gemelli non identici si assomigliano come due comuni fratelli o sorelle. I gemelli identici, invece, hanno una forte rassomiglianza, ad esempio i tratti del viso, il colore degli occhi, etc., tale che sono spesso confusi tra loro e si dice che si "assomigliano come due gocce d'acqua". In base a quanto appena riportato:
- 3.1 Lei ritiene che i suoi figli gemelli "si assomiglino come due gocce d'acqua"? **sì** (fisicamente identici) **no** (fisicamente non identici)
- 3.2 Questi gemelli vengono confusi l'uno con l'altro? spesso qualche volta raramente – mai
- 3.3 Voi genitori li confondete? spesso qualche volta raramente – mai
- 3.4 Gli altri familiari li confondono? spesso qualche volta raramente – mai
- 3.5 Gli insegnanti li confondono? spesso qualche volta raramente – mai
- 3.6 I compagni li confondono? spesso qualche volta raramente – mai
- 3.7 Le persone estranee li confondono? spesso qualche volta raramente – mai
- 3.8 Il colore dei loro capelli è uguale? **sì** **no**
- 3.9 Il colore dei loro occhi è uguale? **sì** **no**

SEZIONE B – DATI SUI GEMELLI

1. Cognome | _____
2. Data nascita (giorno, mese, anno) | ____/____/____
3. Comune nascita | _____
4. Provincia | ____

GEMELLO A (scrivere i nomi in ordine alfabetico)

- 5A. Nome | _____
- 6A. Sesso **maschio** **femmina**
- 7A. Codice Fiscale | _____
- 8A. Gruppo sanguigno **A+** **A-** **B+** **B-** **O+** **O-** **AB+** **AB-** **non so**
- 9A. Altezza attuale (in centimetri, presa senza scarpe) | _____
- 10A. Peso attuale (in chilogrammi) | _____
- 11A. Classe e tipo di scuola attualmente frequentata | _____

GEMELLO B (scrivere i nomi in ordine alfabetico)

- 5B. Nome | _____
- 6B. Sesso **maschio** **femmina**
- 7B. Codice Fiscale | _____
- 8B. Gruppo sanguigno **A+** **A-** **B+** **B-** **O+** **O-** **AB+** **AB-** **non so**
- 9B. Altezza attuale (in centimetri, presa senza scarpe) | _____
- 10B. Peso attuale (in chilogrammi) | _____
- 11B. Classe e tipo di scuola attualmente frequentata | _____



SEZIONE C – DATI SUI GENITORI

1. Numero di persone che vivono in casa compresi i genitori |__|__|__| 2. Numero di figli |__|__|__|
3. I genitori dei gemelli sono entrambi viventi? *si* *no*
- Se no, indichi la data del decesso *Madre* |__|__|__|/|__|__|__|/|__|__|__| *Padre* |__|__|__|/|__|__|__|/|__|__|__|

MADRE

4. Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 5. Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
6. Data nascita |__|__|__|/|__|__|__|/|__|__|__| 7. Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
8. Comune di Nascita |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 9. Provincia |__|__|__|
10. Livello di istruzione raggiunto:
 Nessuno *Scuola primaria* *Scuola secondaria di primo grado* *Scuola secondaria di secondo grado* *Università (Lauree triennali e specialistiche, Master, Dottorati)*
11. Attuale occupazione, professione, mestiere |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PADRE

12. Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 13. Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
14. Data nascita |__|__|__|/|__|__|__|/|__|__|__| 15. Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
16. Comune di Nascita |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 17. Provincia |__|__|__|
18. Livello di istruzione raggiunto:
 Nessuno *Scuola primaria* *Scuola secondaria di primo grado* *Scuola secondaria di secondo grado* *Università (Lauree triennali e specialistiche, Master, Dottorati)*
19. Attuale occupazione, professione, mestiere |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SEZIONE D – RECAPITI

1. Chi ha compilato il questionario? *madre* *padre* *altro* _____
(specificare: nonna, tutore, direttore d'Istituto)
- Se **ALTRO**, indicare qui di seguito i dati del compilatore:
- Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
2. A chi andranno inviate le successive comunicazioni? *madre* *padre* *altro* _____
(specificare se diverso dal compilatore)
- |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *via/piazza* |__|__|__| *civico* |__|__|__| *scala*
- |__|__|__| *CAP* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *comune* |__|__|__| *provincia*
- (Specificare nuovo indirizzo se diverso da quello a cui abbiamo spedito questa comunicazione)
- |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *telefono abitazione* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *cellulare*
- |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *e-mail*

COMMENTI

|__|__|__|/|__|__|__|/|__|__|__|
data di compilazione