

Modulo di monitoraggio delle pari opportunità 2025/26

Le informazioni richieste in questa pagina hanno esclusivamente finalità statistiche e di monitoraggio. I dati saranno conservati in modo sicuro dalla Segreteria e non saranno trasmessi al personale accademico coinvolto nella valutazione della domanda. Tutte le informazioni sono registrate in forma anonima.

La compilazione di tutte le domande di questo modulo è facoltativa.

Programma per il quale si è fatto domanda:				
ETNIA Selezionare una delle seguenti opzioni:				
Asiatico - Bengalese <input type="checkbox"/>	Africano <input type="checkbox"/>	Meticcio - caucasico e asiatico <input type="checkbox"/>	Caucasico - inglese, scozzese, gallese, irlandese del nord o britannico <input type="checkbox"/>	Arabo <input type="checkbox"/>
Asiatico - cinese <input type="checkbox"/>	Caraibico <input type="checkbox"/>	Meticcio - caucasico e africano <input type="checkbox"/>	Caucasico - rom o nomade <input type="checkbox"/>	Qualsiasi altro background etnico <input type="checkbox"/>
Asiatico - indiano <input type="checkbox"/>	Qualsiasi altro background <input type="checkbox"/>	Meticcio - caucasico e caraibico <input type="checkbox"/>	Caucasico - irlandese <input type="checkbox"/>	Sconosciuto <input type="checkbox"/>
Asiatico - pachistano <input type="checkbox"/>		Qualsiasi altro background etnico eterogeneo <input type="checkbox"/>	Caucasico - mediterraneo <input type="checkbox"/>	Preferisco non rispondere <input type="checkbox"/>
Qualsiasi altro background asiatico <input type="checkbox"/>			Qualsiasi altro background caucasico <input type="checkbox"/>	
ETÀ ALL'INIZIO DEL PROGRAMMA:				
GENERE ASSEGNATO ALLA NASCITA:				
LA VOSTRA IDENTITÀ DI GENERE CORRISPONDE AL SESSO CHE VI È STATO ASSEGNATO ALLA NASCITA?				
<input type="checkbox"/> Sì				
<input type="checkbox"/> No				
<input type="checkbox"/> Preferisco non rispondere				
RELIGIONE Si prega di selezionare una delle seguenti opzioni che meglio la rappresenta:				
Buddista <input type="checkbox"/>	Ebreo/a <input type="checkbox"/>	Ateo/a <input type="checkbox"/>		
Cristiano/a <input type="checkbox"/>	Musulmano/a <input type="checkbox"/>	Qualsiasi altra religione o credo <input type="checkbox"/>		
Induista <input type="checkbox"/>	Sikh <input type="checkbox"/>	Preferisco non rispondere <input type="checkbox"/>		
ORIENTAMENTO SESSUALE Selezionare la categoria che attualmente vi rappresenta meglio:				
Asessuale <input type="checkbox"/>	Gay o lesbica <input type="checkbox"/>	In dubbio <input type="checkbox"/>	Preferisco non rispondere <input type="checkbox"/>	
Bisessuale <input type="checkbox"/>	Eterosessuale o etero <input type="checkbox"/>	Altro orientamento sessuale non in elenco <input type="checkbox"/>		