**ALLEGATO B**

**QUESTIONARIO *SHOWRUNNER LAB – II EDIZIONE***

NOME……………………… COGNOME…………………….

*(per rispondere alle domande scrivere le risposte sotto ognuna e modificare poi il file word in pdf da allegare alla documentazione richiesta nell’avviso)*

1. Quante serie tv vedi in un mese?
2. Quali piattaforme o canali preferisci?
3. Quanto tempo impieghi per guardare una serie tv?
4. Quale genere preferisci?
5. Indica le 5 serie che più hai amato e descrivi il motivo.
6. Qual è il tuo criterio di scelta?
7. Hai preferenze sulla nazionalità di provenienza? Se sì, quale.
8. Preferisci guardare le serie in lingua originale o doppiate?
9. Ti è mai capitato di organizzare visioni di gruppo?
10. Quando vedi una serie tv cosa ti colpisce maggiormente?
11. Sei influenzato/a dai giudizi dei tuoi amici?
12. In quale modo ti informi sulle serie che ti piacciono o che vorresti vedere?
13. Ti sei mai soffermato/a, dopo la visione di una serie che ti ha colpito, anche sull’intero processo produttivo? Dall’idea, alla scelta dei luoghi, personaggi eccetera?
14. Hai mai realizzato un contenuto audiovisivo?
15. Hai mai scritto una storia?
16. Hai mai disegnato una storia?