

	Iniziali	Genere	Orientamento sessuale	Etnia di provenienza	Colore della pelle	Età	Livello di istruzione	Nazionalità	Abilità*	Lingua di Origine
1										
2										
3										
4										
5										

*\*Capacità: È la qualità o la condizione di essere in grado di fare o di avere la capacità di fare movimenti/azioni simili a quelli che fate voi?*

1. Nella prima colonna scrivete i vostri cinque nomi di fiducia (non la famiglia, ma le persone che vi circondano).

2. Esempio: Genere: Mettete una X per tutti coloro che si definiscono del vostro stesso sesso.

3. Continuate a fare lo stesso per tutte le colonne: ad esempio, se siete eterosessuali e le persone di cui vi fidate lo sono anche loro, dovrete mettere una X in tutta la colonna.