

CENTRO ITALIANO STUDI UFOLOGICI

Casella Postale 82 - 10100 TORINO

Tel. 011. 30.78.63 – fax 011. 54.50.33

e-mail: cisu@ufo.it

PROGETTO CLEAR SKIES

QUESTIONARIO PER L'OSSERVAZIONE DI UN FENOMENO AEREO NON IDENTIFICATO DA PARTE DI ASTRONOMI ED ASTROFILI

- **DATI PERSONALI** del testimone (in caso di più testimoni si prega di compilare *un questionario a testa*)

Nome _____ Cognome _____

e-mail _____

Indirizzo completo _____

Città _____ Telefono (_____) _____

Età _____ Professione _____ Titolo di studio _____

- **COMPETENZE IN CAMPO ASTRONOMICICO**

Se professionisti:

Vostro attuale coinvolgimento nella ricerca astronomica

Vostro breve **specifico curriculum** di studi e professionale

Se astrofili:

Data d'inizio del vostro **interessamento all'astronomia** _____

Eventuale appartenenza ad **associazioni astrofile**

Vostri **ambiti specifici di studio e di ricerca**

• **COORDINATE DELL'OSSERVAZIONE**

Data (giorno, mese, anno) _____

L'osservazione ha avuto **inizio** alle ore _____ esatte (ho guardato l'orologio)
 all'incirca

Se non ricordate questi dati con precisione, cercate di situare al meglio l'osservazione nel tempo (es. inizio/fine di una stagione, giorno festivo o feriale, mattino o sera, ecc.):

Comune _____ **Provincia** _____

Località precisa (es. centro abitato o campagna, ecc.) _____

Vi trovavate in un **contesto osservativo** legato alle vostre attività astronomiche? (es.: in una sessione d'osservazione fotografica, presso una struttura di ricerca, ecc.)

• **DESCRIZIONE GENERALE DEL FENOMENO**

Di seguito cercate di descrivere con parole vostre quello che avete osservato, seguendo lo svolgersi dei fatti dall'inizio alla fine (se lo spazio sottostante non è sufficiente, integrare con altri fogli il racconto, aggiungendo tutti i particolari ritenuti importanti e i dati utili ad una migliore ricostruzione dei fatti)

- **DETTAGLI**

Compilare questa sezione in ogni sua parte, anche se i particolari richiesti sono già stati evidenziati nel racconto.

Durata del fenomeno: _____ ore, _____ minuti primi, _____ secondi

Si distingueva una **forma** precisa? No. Sì. Se sì, quale? _____

Sono state riscontrate delle **variazioni nell'aspetto**? No. Sì. Se sì, quali? _____

Colori osservati _____

Sono state riscontrate delle **variazioni nel colore**? No, Sì; Se sì, quali? _____

Dimensioni apparenti del fenomeno

Può indicare le dimensioni apparenti in termini angolari (gradi, minuti e secondi)?

Se le risulta troppo difficile la stima di cui sopra, indichi almeno se le dimensioni apparenti del fenomeno erano paragonabili:

a quelle di una stella _____

ad un quarto del diametro della Luna Piena _____

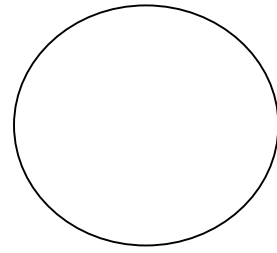
a metà del diametro della Luna Piena _____

al diametro della Luna Piena _____

superiori al diametro della Luna Piena (indicare se possibile di quante volte) _____

Per favore, precisate in che misura l'eventuale utilizzo di strumenti d'osservazione ha **modificato la stima delle dimensioni apparenti** del fenomeno. A fianco della stima fate

anche un semplice schizzo nel cerchio per indicare la proporzione dell'oculare occupata dal fenomeno indicandola poi con un numero rispetto al campo totale.



Intensità luminosa

Paragoni l'intensità luminosa del fenomeno a quella di corpi celesti (es.: "come quella di una stella di magnitudine x" *indicando la magnitudine*, oppure "come quella della Luna", "come quella di Venere"), o indichi se il corpo non emetteva luce propria.

Per favore, precisate in che misura l'eventuale utilizzo di strumenti d'osservazione ha **modificato la stima dell'intensità luminosa** del fenomeno.

Indichi se il **tipo di luminosità del fenomeno** era fisso, oppure se tremolava, scintillava, pulsava in modo regolare o meno, ecc.

Movimenti osservati

- Nessuno. Il fenomeno era immobile.
- Il fenomeno si muoveva di moto uniforme.
- Il fenomeno ha effettuato movimenti complessi (es.: movimenti bruschi, rallentamenti, cambiamenti di direzione, rotazioni, ecc.)

Può dire in quale posizione si trovava il fenomeno e **quale eventuale traiettoria ha tenuto rispetto a costellazioni o a pianeti** visibili?

Durante l'osservazione **il fenomeno ha occultato** corpi celesti (dettagliare), oppure nubi, o si è frapposto fra lei ed edifici, alberi o altro?

Azimut al quale il fenomeno è comparso, o almeno **direzione geografica** in cui è comparso (indicare almeno una località, un monte, un punto di riferimento, ecc.)

Azimut, o almeno **direzione geografica** in cui è scomparso (come sopra)

Altezza apparente rispetto all'orizzonte (se è possibile stimarla indicare l'elevazione angolare sull'orizzonte in gradi all'*inizio* ed alla *fine* dell'osservazione)

Velocità angolari tenute dal fenomeno (se variabili, indicare le velocità angolari massime e minime del fenomeno)

Distanza stimata tra il fenomeno e lei _____

Si sono notati **suoni** o **altri fatti** in apparenza connessi con il fenomeno osservato (es.: presenza di **residui** o **scie** lungo la traiettoria di volo)?

No. Sì. Se sì, quali? _____

- **DISEGNO DEL FENOMENO**

Si prega di tracciare qui sotto (o su un foglio separato e se il questionario sarà inviato via posta elettronica allegando scansione) un **disegno** descrittivo (schizzo) a colori del fenomeno osservato, apponendo la vostra firma e la data di esecuzione.

- **CONDIZIONI METEOROLOGICHE**

Descrizione delle condizioni del **tempo** (sereno, piovoso, nebbioso, temporalesco, ecc.). Se c'era vento, può indicare qualche dettaglio sulla sua intensità?

Presenza di **nuvolosità**? No. Sì. Se sì, il cielo era parzialmente o totalmente coperto? E' in grado di precisare il tipo di nuvole presenti (cirri, cumuli, nubi, ecc.)?

Se di notte, di quale magnitudine erano le **stelle meno luminose visibili** in quel momento?

Se di notte, la **Luna** era: assente, presente. Se sì, ricorda fase e posizione? _____

- **VISIBILITA'**

Attraverso quale **mezzo** è stata effettuata l'osservazione? (es.: occhio nudo, lenti da vista o da sole, strumenti ottici – binocoli, telescopi - display di apparecchi videofotografici , finestre, vetri d'auto, ecc.)

- **UTILIZZO DI STRUMENTI OTTICI DURANTE L'OSSERVAZIONE**

Indichi marca, modello, motori, ingrandimenti, accessori montati e caratteristiche delle ottiche eventualmente impiegate per binocoli, cannocchiali, telescopi, ecc. Gli strumenti hanno risolto dettagli non discernibili ad occhio nudo?

Apertura dell'obbiettivo _____

Lunghezza focale dell'obbiettivo _____

Lunghezza focale dell'oculare _____

Altre caratteristiche degli strumenti (vedi sopra per i dettagli richiesti)

Quanto è durato **l'impiego degli strumenti ottici** rispetto al totale dell'osservazione?

Indicare eventuali **difetti alla vista** (es. uso abituale di lenti, tipo di difetto)

- **FOTO, FILMATI ED ALTRE REGISTRAZIONI STRUMENTALI**

Nel caso in cui il fenomeno sia stato **ripreso visivamente** in qualche modo, si prega di indicare:

Marca e modello dell'apparecchio fotografico o della videocamera, o webcam, o simile _____

Le macchine erano montate su treppiede o simili? _____

Se analogiche, precisare:

Sensibilità e tipo delle pellicole: ISO _____

Lunghezza delle focali in mm ed aperture degli obiettivi impiegati _____

Regolazione e tempi di posa usati _____

Filtri impiegati _____

Se digitali, precisare:

Sensibilità impostata del CCD: ISO _____

Megapixel _____ Qualità impostata _____ Zoom _____

Siete disponibili a farci pervenire copia delle eventuali riprese fotografiche o filmate in versione integrale e senza applicazioni di software per la gestione delle immagini?

Altre registrazioni strumentali. Nel caso in cui dati e parametri fisici di tipo *fotometrico, radio, spettroscopico, radar o altro* siano stati in qualsiasi modo registrati, siete pregati di indicare in modo sommario di seguito gli estremi di quanto ottenuto e con quali strumentazioni, se possibile dettagliando in fogli a parte nel modo più accurato possibile.

- **SITUAZIONE AMBIENTALE**

Dove eravate e cosa stavate facendo **subito prima** dell'avvistamento? _____

All'inizio, come vi siete **accorti** del fenomeno? _____

Che cosa avete **pensato** che fosse? _____

Cosa avete fatto **durante** l'osservazione? _____

Come è **terminata** l'osservazione (es.: il fenomeno è scomparso all'improvviso, oppure è andato affievolendosi, è sparito perché coperto da edifici, nuvole o altro, è scomparso in lontananza fino a diventare indistinguibile, ecc)

Cosa avete fatto subito **dopo** l'osservazione?

Erano presenti **altre persone, in specie competenti in astronomia**, che hanno osservato il fenomeno?

No. Sì. Se sì, potete indicare nome e cognome, indirizzo, telefono, e-mail?:

• DATI AGGIUNTIVI

A chi avete raccontato dell'avvistamento? _____

Avete avuto **altri avvistamenti** dello stesso tipo? No, Sì

Se sì, utilizzate altri questionari per descriverne i particolari.

In conclusione, avete dei suggerimenti sulla natura del fenomeno da voi osservato? _____

• AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a _____ autorizzo il Centro Italiano Studi Ufologici ad archiviare i miei dati personali dietro preciso impegno di non renderli noti a terzi, fatta eccezione solamente per i responsabili del CISU stesso, a soli fini di studio. I dati forniti saranno trattati in base al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Data: _____ Firma leggibile: _____