

CHIEDIAMO GENTILMENTE DI RISPONDERE ALLE SEGUENTI DOMANDE.

“COMINCIAMO A CONOSCERCI...”

Nome e cognome dell'alunno/a.....

Data e luogo di nascita.....

Ha frequentato l'asilo nido o altri servizi educativi?

SALUTE

Disturbi abituali che ritenete di segnalare.....

Allergie alimentari.....

Altri problemi del/la bambino/a maggiormente sentiti dalla
famiglia.....

.....
Assume regolarmente farmaci?.....

LINGUAGGIO

Ha difficoltà di linguaggio o di pronuncia?.....

.....
In famiglia usa un'altra lingua o dialetto?.....

ALIMENTAZIONE

Mangia volentieri tutto?.....

Usa le mani per manipolare il cibo?.....

Rifiuta cibi particolari?.....

Durante il pasto sta seduto/a?.....

SONNO

In genere dorme tranquillo/a?.....

Spesso rifiuta di andare a letto?.....

Vuole portare con sé un oggetto?.....

Vuole la presenza costante di un adulto?.....

Ha un orario stabilito per andare a letto?.....

AUTONOMIA IN BAGNO

Dice o fa capire chiaramente che ha bisogno del bagno?.....

Porta il pannolino di giorno?.....

Porta il pannolino a letto, anche il pomeriggio?.....

ABITUDINI

Per quanto tempo guarda la TV/ TABLET/SMARTPHONE ogni giorno?

.....

I suoi giochi preferiti sono.....

.....

Che atteggiamento ha nei confronti delle novità o delle difficoltà?

.....

.....

Ha paure particolari?

.....

Nel distacco dai genitori come reagisce?

.....

Con chi rimane abitualmente in assenza dei genitori?

.....

Talvolta è aggressivo/a?.....

E' timido/a?.....

Come reagisce ai rimproveri?.....

E' bravo a fare.....

E' in difficoltà a

TEMPO SCUOLA

Che tempo scuola frequenterà?

- Antimeridiano senza mensa
- Antimeridiano con mensa
- Tutta la giornata

NOTE AGGIUNTIVE

Di mio/a figlio/a vorrei dire anche.....

.....

.....

Che cosa mi aspetto dalla scuola dell' infanzia?

.....

.....

.....

DATI ANAGRAFICI GENITORI

Madre (data di nascita e luogo).....

Padre (data di nascita e luogo).....

PROVENIENZA

Stato di provenienza (es. Marocco, Italia.....).....

Nel vostro paese dove vivevate?

- Città
- Villaggio/paese

In quali paesi Europei avete vissuto prima di arrivare in Italia.....

TITOLO DI STUDIO

MADRE

- Scuola coranica
- Scuola elementare
- Scuola media
- Scuola superiore
- Istituto professionale
- Università
- Nessuna scuola
- Altro.....

PADRE

- Scuola coranica
- Scuola elementare
- Scuola media
- Scuola superiore
- Istituto professionale
- Università
- Nessuna scuola
- Altro.....

LAVORO**MADRE**

- Operaio
- Artigiano
- Negoziante
- Impiegato
- Ristoratore
- Coltivatore diretto
- Bracciante agricolo
- Insegnante
- Collaboratore domestico
- Libera professione
- Casalinga
- altro

PADRE

- Operaio
- Artigiano
- Negoziante
- Impiegato
- Ristoratore
- Coltivatore diretto
- Bracciante agricolo
- Insegnante
- Collaboratore domestico
- Libera professione
- Casalinga
- altro

Attualmente la madre lavora?

- SI
- NO

Attualmente il padre lavora?

- SI
- NO

LINGUA ITALIANA

Come definite la vostra conoscenza della lingua italiana?

MADRE

- Nessuna
- Iniziale
- Sufficiente
- Buona
- ottima

PADRE

- Nessuna
- Iniziale
- Sufficiente
- Buona
- ottima

State frequentando un corso di lingua italiana?

- Si
- No

- Si
- No

Conoscete qualcuno che vi possa aiutare con la lingua italiana?

- PARENTE nome e recapito.....
- AMICO nome e recapito.....
- ALTRO nome e recapito.....

ALTRE COMUNICAZIONI