

**SCHEMA INFORMATIVA
SCUOLA DELL'INFANZIA**

PLESSO.....
Anno scolastico

Cognome e nome (DEL BAMBINO)
Nato a.....il.....
Abitante a.....via.....
Codice Fiscale

Cognome e nome (DEL PADRE)
Nato a.....il.....
Numero di telefono
Documento.....
Data di rilascio.....Data di scadenza.....
e-mail:.....

Cognome e nome (DELLA MADRE)
Nato a.....il.....
Numero di telefono
Documento.....
Data di rilascio.....Data di scadenza.....
e-mail:.....

FRATELLO/SORELLA (DEL BAMBINO)
1) NOME..... COGNOME.....
NATO a.....il.....
Frequenta la scuola.....

<p>2) NOME..... COGNOME.....</p> <p>NATO a..... il.....</p> <p>Frequenta la scuola.....</p>
<p>3) NOME..... COGNOME.....</p> <p>NATO a..... il.....</p> <p>Frequenta la scuola.....</p>

ALTRI RECAPITI TELEFONICI DEI DELEGATI (indicare Nome/Cognome ed eventuale parentela)	
<ul style="list-style-type: none"> • • • • 	<ul style="list-style-type: none"> • • • •

N.B.:
Per i delegati, occorre richiedere in segreteria un modulo da compilare e firmare da parte di entrambi i genitori, nonché allegare fotocopie di documento valido di identità.

1. La salute del bambino

Condizioni generali

- Segnalare eventuali malattie gravi

.....
.....
.....
.....

-

Allergie.....

.....
.....
.....

- Eventuali episodi importanti (da riferire)

.....
.....
.....
.....

Alimentazione

- Mangia da solo sì no

- Rifiuta alcuni cibi sì no

Se "sì",
quali.....

.....
.....
.....

- Esigenze

particolari.....

.....
.....
.....
.....

Scambi verbali

- Pone spesso richieste ai genitori sì no
- Accompagna il linguaggio verbale con gesti mimici sì no
- E' abituato ad ascoltare favole e racconti sì no
- Canta brevi canzoncine sì no

In caso di famiglie straniere:

- lingua parlata in famiglia di origine italiano entrambe
- in che lingua si esprime abitualmente il bambino? di origine italiano
 entrambe
- Deambulazione e movimento
- Cammina speditamente sì no
- Corre sì no
- Sale e scende le scale sì no
- Si destreggia nello spazio della casa e nei confronti degli arredi sì no
- Supera gli ostacoli senza timore sì no
- Gli piace usare gli attrezzi motori (bicicletta, pallone, scivolo, etc.) sì no
- Ha esperienza di ambienti diversi (mare, montagna, città, etc.) sì no
- Ha l'abitudine di arrampicarsi su tavoli e sedie sì

Note aggiuntive

- Sono presenti nel bambino eventuali paure o stati d'ansia..... sì no

Se "sì" quali e come le manifesta.....
.....
.....
.....
.....

- Il bambino manifesta la presenza di alcune particolari abitudini. ("ciuccio", pelouches, etc.) sì no

Se "sì" descrivere brevemente il comportamento
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Altre notizie utili che ritenete opportuno comunicare alle Insegnanti.....
.....
.....

DA RESTITUIRE PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI FUTURA FREQUENZA AL DOCENTE DI SEZIONE

Data.....

Firma dei genitori

.....
.....

(Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27 e Successive disposizioni legislative)