



MIM
Ministero dell'Istruzione
e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPrensIVO "EDUARDO DE FILIPPO – VILLANOVA"
Via Quintino Sella s.n.c – 00012 Villanova di Guidonia (Rm) Tel./Fax 0774/528746
Cod. mecc. – RMIC8DU00N - C.F. 86006630585
pec: mic8du00n@istruzione.it pec: mic8du00n@pec.istruzione.it sito web: www.icdefilippovillanova.edu.it

SCHEDA D'INGRESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Per aiutarci a conoscere meglio il/la bambino/a che per la prima volta ci affidate, per scoprire le sue esigenze e i suoi interessi, ma anche per instaurare le basi di un'effettiva collaborazione tra scuola e famiglia, Vi preghiamo, gentilmente, di compilare la seguente scheda d'ingresso barrando la voce che interessa. Grazie.

PRIMA PARTE

Notizie Familiari

Bambino

Cognome _____ **e** _____ **nome**

Nato

a _____ **il** _____

Residente

a _____ **via/piazza** _____ **n°** _____

Telefono abitazione _____

E' figlio: **naturale** **adottivo** **in affido**

Padre

cognome e
nome _____

luogo e data di nascita

lavoro _____ orari _____

sede di lavoro _____

recapito telefonico _____

Madre

cognome e
nome _____

luogo e data di nascita

lavoro _____ orari _____

sede di lavoro _____

recapito telefonico _____

Fratelli e/o sorelle

- Nome _____

Età _____

Scuola frequentata _____

- Nome _____

Età _____

Scuola frequentata _____

- Nome _____

Età _____

Scuola frequentata _____

- Nome _____

Età _____

Scuola frequentata _____

Persone che convivono nel nucleo familiare

Nome _____ relazione-

Nome _____ relazione-

Nome _____ relazione-

Persone che si occupano del bambino

- Nome e cognome _____

Relazione con il bambino/a _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

- Nome e cognome _____

Relazione con il bambino/a _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

- Nome e cognome _____

Relazione con il
bambino/a _____

Indirizzo _____

Recapito
telefonico _____

SECONDA PARTE

Notizie

personali sul

bambino

ALIMENTAZIO

NE

1) Rapporto con il cibo buono (mangia volentieri e di tutto)

sufficiente (non ha problemi di
appetenza anche se "sceglie"
cosa mangiare)

problematico (è inappetente o
molto difficile nello scegliere i
cibi)

2) Mangia da solo? si no in parte

3) Nel mangiare ha un ritmo

veloce normale estremamente lento

4) Cibi rifiutati

5) Cibi preferiti

6) Allergie clinicamente accertate

AUTONOMIA

1) Si veste da solo? si no in parte

2) Si lava da solo? si no in parte

3) Va in bagno da solo ed è in grado di provvedere alla propria pulizia?
 si no in parte

4) Usa correttamente le posate (escluso il coltello) a tavola ?

si no in parte

5) E' ancora dipendente dall'adulto anche per operazioni di cui sarebbe capace?

si no in parte Se "si" o "in parte" per cosa?

6) Dorme da solo?

si no

Se "no" con chi ?

7) Conserva abitudini particolari?(prende il ciuccio,si succhia il dito,usa il biberon...)

si no in parte Se si,quali?

8) Si spaventa facilmente?

si no in parte

RELAZIONI SOCIALI

1) Ha frequentato l'asilo nido ? si no

2) Ha la possibilità di frequentare altri bambini ? si no in

parte

3) Ha difficoltà ad intrecciare rapporti ? sì no in parte

4) Se “sì o in parte”, con chi? con gli adulti con i coetanei

5) Quando il bambino si comporta in modo inadeguato cosa fanno i genitori?

6) Come reagisce il bambino alla frustrazione (rimprovero, negazione ,.....)?

SPAZI DI VITA E ABITUDINI

Con chi trascorre la maggior parte del tempo libero? Con:

- Nonni
- Genitori
- Baby sitter
- Altri _____

2) Ha una sua stanza? sì no

3) Quali spazi utilizza per il gioco?

4) Con chi preferisce giocare? coetanei adulti

5) Quali sono i suoi giochi preferiti?

di movimento (corsa, scivolo, calcio, capriole...)

giochi strutturati (lego, puzzle...)

- bambole e/o macchinine
 - altro
-

6) Come gestisce i propri giocattoli?

- li riordina e li conserva con cura
- non li riordina ma ne ha cura
- non se ne cura
- li distrugge

7) Gli piace guardare la Tv? si no

8) Per quanto tempo? circa un'ora al giorno circa 2 ore diverse ore

9) Cosa preferisce guardare?

- cartoni animati spettacoli film
 - altro
-

10) Con chi guarda la Tv?

- da solo con amichetti con adulti

11) E' abituato ad usare "materiale scolastico" (forbicine, colla, pennarelli...)?

- si no in parte

12) Gli piace sfogliare libri e/o giornali?

- si no in parte

13) Utilizza tablet, cellulare, videogiochi,?

- si no in parte

14) E' impegnato in qualche attività pomeridiana?

- si no in parte

15) Che cosa lo incuriosisce maggiormente?

16) Riconosce i pericoli? (non mette oggetti in bocca, non si arrampica, non si allontana dall'adulto)

LINGUAGGIO E COMUNICAZIONE

1) Si esprime in maniera comprensibile? si no in
parte

2) E' in grado di comprendere e portare a termine una consegna?

si no in
parte

3) Sa esprimere in modo comprensibile i propri bisogni e desideri ?

Si no in
parte

Rivela qualche difetto nella pronuncia ? si no in
parte

Se "si o in parte"
quale? _____

4) Usa altri mezzi di comunicazione? si no in
parte

Se "si o in parte"
quali? _____

5) Piange di frequente? si no in parte

Se "si o in parte"
apparente senza motivo

per ragioni
emotive
 altro

MOVIMENTO

1) Ha attraversato la fase del carponi? si no

2) Sa destreggiarsi nello spazio della casa e nei confronti degli arredi/oggetti?

si

no

in parte

3) Affronta giochi e movimenti rischiosi?

si

no

in parte

4) Se portato a passeggio, rimane vicino all'adulto?

si in parte

no, tende a muoversi autonomamente

5) Come scende le scale?
piedi:

alternando entrambi i

senza

appoggi

appoggiando

si al

corrimano

usando un solo piede
alla volta

all'indietro,
appoggiando anche le
mani

TERZA PARTE

La scuola dell'infanzia è per Voi un mondo nuovo o avete avuto altre esperienze?

Eventuali problemi medici o caratteriali, di una certa rilevanza, cui è soggetto il bambino
(enuresi, epistassi ...)

Note aggiuntive sul bambino/a (notizie che i genitori ritengono indispensabile fornire al-la scuola)

PRIVACY

**I DATI PERSONALI DELLA PRESENTE SCHEDA SARANNO UTILIZZATI
UNICAMENTE PER FINALITÀ DIDATTICO/ORGANIZZATIVE E NON SARANNO
OGGETTO DI COMUNICAZIONE A TERZI.**

Firma per presa visione e accettazione

Data _____

Madre _____

Padre _____

In caso di firma di un solo genitore

Il Sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter., e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma genitore _____