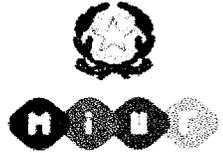




**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**"SALVATORE QUASIMODO"**

**Piazza I Maggio - 80020 - Crispano (NA)**

- Tel. 081-8348417 - Fax 081-83636454  
 e-mail Istituzionale: [naic88100n@istruzione.it](mailto:naic88100n@istruzione.it)  
 Pec: [naic88100n@pec.istruzione.it](mailto:naic88100n@pec.istruzione.it)



## SCHEDA INFORMATIVA SCUOLA DELL'INFANZIA

Plesso ..... Anno scolastico ..... Sezione .....

<b>Dati anagrafici del Bambino/a</b>
Cognome: .....
Nome: .....
Nato/a a..... il.....
Residente a.....via..... n.....
Telefono: ..... Indirizzo e-mail: .....

<b>Composizione del nucleo familiare</b>				
<i>Cognome e nome</i>	<i>Grado di parentela</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Titolo di studio</i>	<i>Professione</i>


## 1. La salute del bambino

### Condizioni generali

- Segnalare eventuali malattie gravi (*epilessia, convulsioni, etc.*)

.....

.....

- Allergie

.....

.....

- Eventuali episodi che si ritengono importanti da segnalare alle docenti.

.....

.....

## 2. Alimentazione

- Mangia da solo       sì       no
- Rifiuta alcuni cibi       sì       no

*Se sì, quali?*

.....

- Il bambino fa colazione con       biberon    tazza e cucchiaio    tazza e cannuccia.
- Usa le posate       sì       no
- Esigenze alimentari particolari

.....

## 3. Scambi verbali

- Il bambino ha cominciato a parlare all'età di .....
- Pone spesso richieste ai genitori       sì       no
- Accompagna il linguaggio verbale con gesti mimici.       sì       no
- Il bambino si esprime attraverso:  il linguaggio verbale    i gesti    il pianto    in italiano    in dialetto.  
 un linguaggio comprensibile    frasi di senso compiuto    poche parole
- 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

#### 4. Deambulazione, movimento e autonomia

- Ha cominciato a camminare all'età di .....
- 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  no
- Ha raggiunto il controllo sfinterico (ha tolto il pannolino)  sì  no  notturno
- Va in bagno da solo  sì  no

#### 5. Vita affettiva e relazionale

- Quali giochi preferisce?  
.....
- Con chi preferisce giocare?  
.....
- Come trascorre la maggior parte della giornata?  
.....
- Con gli adulti è  
.....
- Con i coetanei è  
.....

#### 6. Note aggiuntive

- Sono presenti nel bambino eventuali paure o stati d'ansia  sì  no  
Se sì, quali sono e come li manifesta  
.....  
.....
- Il bambino manifesta la presenza di alcune particolari abitudini (ciuccio, pelouches, etc.)  sì  no
- Altre notizie utili che ritenete opportuno comunicare alle Insegnanti  
.....

7. Esperienze scolastiche precedenti

Data .....

Firma dei genitori

.....  
.....