|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\PC\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\3D4735EA.tmp |  |  |
| **Codice Meccanografico****CLIC830004****Codice Univoco****UF1UIV** | **ISTITUTO COMPRENSIVO “DON L. MILANI”****CALTANISSETTA****Via Filippo Turati s.n. – 93100 Caltanissetta****Tel 0934 598587clic830004@istruzione.it clic830004@pec.istruzione.it www.icdonmilanicl.edu.it** | **Codice Fiscale 92062090854****Codice IPA** **icdlm** |



La scuola che accoglie

Ci sono vari modi per

prendersi cura di una persona,

le puoi chiedere se ha mangiato,

se è coperta abbastanza, se ha dormito.

Oppure, puoi domandarle se è felice, se ha pianto,

se ha il cuore spezzato e ha bisogno di aiuto.

Sono sempre solo parole,

ma le prime accudiscono il corpo,

le seconde nutrono l’anima

Paola Felice

Ai genitori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnante/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTIZIE PERSONALI SUL BAMBINO

AUTONOMIA NELLA PULIZIA PERSONALE

* Ha acquisito il controllo sfinterico [ ] pipì [ ] cacca a che età? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Si lava mani e viso: [ ] da solo [ ] con l’aiuto dell’adulto [ ] dopo molte insistenze
* Va in bagno: [ ] da solo [ ] con l’adulto [ ] usa il pannolino solo di notte [ ] usa il pannolino anche d giorno
* Tenta di: [ ] vestirsi da solo [ ] svestirsi [ ] di togliersi e mettersi le scarpe [ ] non ci tenta
* Con gli adulti: [ ] si lascia vestire [ ] fa qualche capriccio [ ] manifesta preferenze per certi indumenti

AUTONOMIA NELL’ALIMENTAZIONE

* Mangia: [ ] da solo [ ] deve essere incoraggiato [ ] aiutato [ ] imboccato [ ] sta seduto mentre mangia [ ] sta in braccio [ ]  beve con il bicchiere [ ] preferisce bere con il biberon [ ] usa le posate [ ] è goloso [ ] prova piacere nel mangiare [ ] è molto selettivo nella scelta del cibo
* Consuma i pasti: [ ] insieme alla famiglia [ ] prima [ ] dopo
* Cibi abituali:

 a colazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a pranzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 a cena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN PRESENZA DI PARTICOLARI PATOLOGIE O ALLERGIE ALIMENTARI I GENITORI SONO TENUTI AD INFORMARE LA DIREZIONE DELLA SCUOLA E PRESENTARE CERTIFICAZIONE MEDICA.

[ ] Allergico [ ] intollerante

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SALUTE

* Condizioni generali di salute \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Eventuali malattie avute \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ricoveri ospedalieri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Episodi di febbre alta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* È soggetto a particolari malattie? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SONNO

* A che ora va a letto la sera? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dorme: [ ] da solo [ ] nel letto con i genitori [ ] in camera con i fratelli
* Si addormenta: [ ] con un giocattolo [ ] con il ciuccio [ ] con una favola [ ] con la

 ninna nanna [ ] dorme al buio [ ] dorme con la lucetta accesa [ ] ha risvegli notturni

 [ ] è irrequieto nel sonno

* Ha delle paure? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Necessita di essere tranquillizzato? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARATTERE

* Il/la bambino/a è: [ ] tranquillo [ ] vivace [ ] irrequieto [ ] aggressivo [ ] timido [ ] espansivo [ ] introverso [ ] estroverso [ ] timoroso [ ] piange raramente [ ] con facilità [ ] a lungo

[ ] per ottenere qualcosa

* È sensibile: [ ] alla dolcezza [ ] all’incoraggiamento [ ] alla fermezza [ ] alla lode

[ ] al rimprovero

* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LINGUAGGIO

* La comunicazione e le richieste sono: [ ] chiare [ ] comprensibili [ ] non sempre comprensibili
* Risponde alle domande dell’adulto: [ ] generalmente sì [ ] non sempre [ ] con prontezza [ ] con timidezza [ ] in modo pertinente [ ] non sempre pertinente [ ] si limita al sì e al no
* Accompagna il linguaggio: [ ] con la mimica o la gestualità [ ] preferisce esprimersi

con gesti

* Ascolto: [ ] comprende quanto gli viene detto [ ] ascolta volentieri le storie [ ] mantiene l’ascolto per tempi lunghi [ ] solo per tempi brevi [ ] sembra non essere interessato all’ascolto

RELAZIONE

* Il/la bambino/a sta principalmente con: [ ]  i genitori [ ] con i nonni

 [ ] altri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Si rivolge ad altri adulti: [ ] senza timore [ ] con timore [ ] si ritrae
* Ha frequentato l’asilo nido? [ ]  SI [ ] NO
* Ha la possibilità di frequentare altri bambini? [ ] SI [ ]  NO [ ]  IN PARTE

PSICO E MOTRICITÀ

* Si muove: [ ]  con disinvoltura [ ] con prudenza
* Supera gli ostacoli: [ ] senza timore [ ] li evita [ ] cerca l’aiuto dell’adulto
* Usa attrezzature motorie: [ ] altalena [ ] scivolo [ ] bicicletta [ ] monopattino

[ ] altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Utilizza strumenti mass mediali: [ ] TV [ ] computer [ ] videogiochi [ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Usa materiale tipo: (forbicine, colla, pastelli, pennarelli) [ ] Si [ ] NO [ ] IN PARTE
* Gli piace sfogliare libri e/o giornali? [ ] Si [ ] NO [ ] IN PARTE
* Con chi preferisce giocare? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Come usa i propri giocattoli? [ ] li cura [ ]  li conserva [ ] li mette in comune con gli altri [ ] li riordina [ ]  li utilizza in modo appropriato [ ] li abbandona subito dopo averli presi altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cosa sa fare?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cosa gli piace fare?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTIZIE PERSONALI CHE I GENITORI INTENDONO FORNIRE

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Firma genitore -------------------------------------------------------------------------

Firma genitore -------------------------------------------------------------------------

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

**RECAPITI TELEFONICI SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL. PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. LAVORO PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COGNOME MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL. MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. LAVORO MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRI RECAPITI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

anno scolastico 2022/2023