

ALLEGATO A

QUESTIONARIO CONOSCENZA NUOVI ISCRITTI

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ VIA _____ N° _____
TEL. N. _____

FREQUENZA ALL'ASILO NIDO	SI	NO	SE SI, IN MODO	COSTANTE	SALTUARIO
APPORRE UNA X NEL RIQUADRO INTERESSATO			APPORRE UNA X NEL RIQUADRO INTERESSATO		

COME HA VISSUTO L'ESPERIENZA?

FREQUENZA ALL'ASILO NIDO	NONNI	
APPORRE UNA X NEL RIQUADRO INTERESSATO	BABY SITTER	
	ALTRE PERSONE	

MOTRICITA'	PARTECIPA A GIOCHI DI MOVIMENTO?	SI	NO
	APPORE UNA X NEL RIQUADRO INTERESSATO		

LINGUAGGIO	
QUANDO HA IMPARATO A PARLARE?	_____
PARLA VOLENTIERI?	_____
PREFERISCE I GESTI ALLE PAROLE?	_____
RIESCE A COMUNICARE I SUOI BISOGNI?	_____
AUTONOMIA	
USA ANCORA IL PANNOLINO?	_____
HA RAGGIUNTO IL CONTROLLO SFINTERICO?	_____
COLLABORA NEL VESTIRSI/SVERSTIRSI?	_____
ALIMENTAZIONE	
MANGIA DA SOLO?	_____
USA LE POSATE?	_____
RIMANE SEDUTO PER TUTTO IL TEMPO DEL PASTO?	_____
MANGIA A TAVOLA CON I GENITORI?	_____
MANGIA IN ORARI DIVERSI DALLA FAMIGLIA?	_____
MODALITA' ATTEGGIAMENTI	
ACCETTA LE REGOLE?	_____
CERCA L'ATTENZIONE DELL'ADULTO?	_____
HA PAURA QUANDO?	_____
FA CAPRICCI SE	_____

SALUTE	
CONDIZIONI GENERALI	_____
EVENTUALI PROBLEMI DI SALUTE: allergie, intolleranze	_____ _____
ALTRO	_____

EVENTUALI COMUNICAZIONI _____

Dichiarazione ai sensi della legge sulla tutela della privacy.

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____

DICHIARA

di essere consapevole che la scuola possa utilizzare i dati e le informazioni raccolte esclusivamente nell'ambito scolastico e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge n°675 del 31/12/96 art. 27).

firma del genitore _____