

ISTITUTO COMPRENSIVO "L. BARTOLINI"

CUPRAMONTANA - (AN)

SCUOLA DELL'INFANZIA "C.CORRADI" - CUPRAMONTANA

SEZIONE _____

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

FASCICOLO PERSONALE

DELL'ALUNNO _____

NATO A _____ (PROV. _____) IL _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____

MI PRESENTO

MI CHIAMO _____

SONO _____

MI PIACE VENIRE A SCUOLA PERCHE' _____

LA COSA CHE PREFERISCO FARE E' _____

QUANDO FACCIO UN LAVORO PREFERISCO:
FINIRLO TUTTO SUBITO PERCHE' _____

FARNE UN PO' E FINIRLO PIU' TARDI PERCHE' _____

QUANDO FACCIO UN LAVORO MI PIACE DI PIU':
FARLO DA SOLO PERCHE' _____

FARLO CON LA MAESTRA PERCHE' _____

FARLO INSIEME AI COMPAGNI PERCHE' _____

QUANDO LA MAESTRA MI DA' UN COMPITO:
SONO SICURO DI FARLO BENE _____

HO PAURA DI NON SAPERLO FARE _____

PROVO A FARLO COMUNQUE _____

ALLA SCUOLA PRIMARIA
MI PIACEREBBE RITROVARE _____

QUESTO SONO IO

SCRIVI IL TUO NOME COME SAI FARE

QUESTA E' LA MIA FAMIGLIA

DISEGNO SOTTO DETTATURA

UNA CASA AL CENTRO. UN GATTO VICINO ALLA CASA. UN ALBERO LONTANO DALLA CASA, SOPRA UN ALBERO C'E' UN UCCELLINO, IN ALTO UNA NUVOLA E IL SOLE, FRA LA NUVOLA E IL SOLE VOLA UN AEREO

LA MIA STORIA PREFERITA E' _____

IO LE PAROLE LE SCRIVO COSI' _____

IO I NUMERI LI SCRIVO COSI' _____

I MIEI AMICI PREFERITI SONO _____

SCRIVI I LORO NOMI COME SAI FARE

ISTITUTO COMPRENSIVO CUPRAMONTANA
RELAZIONE DI PASSAGGIO
DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ALLA SCUOLA PRIMARIA

ALUNNO

SCUOLA

SEZIONE

1. CONTESTO FAMILIARE

1.1 **Luogo di provenienza (comune, nazionalità)** _____

1.2 **Frequenza scolastica**

	regolare	discontinuo
Anticipatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dai tre anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dai quattro anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dai cinque anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.3 **Codice comunicativo dominante**

Dialecto di origine	<input type="checkbox"/>
Dialecto locale	<input type="checkbox"/>
Lingua italiana	<input type="checkbox"/>
Lingua straniera*	<input type="checkbox"/>

(*specificare _____)

1.4 **Rapporto dei genitori con la scuola** ⁽¹⁾

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Collaborativo | <input type="checkbox"/> Propositivo |
| <input type="checkbox"/> Di delega | <input type="checkbox"/> Critico |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ | |

2. AREA AFFETTIVO – SOCIALE: IL SÉ E L'ALTRO

2.1 Identità

	sì	no	In parte
Manifesta fiducia nelle proprie capacità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprime sentimenti e reazioni emotive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manifesta interesse e partecipazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimostra curiosità verso le attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.2 Autonomia

	sì	no	In evoluzione
Rapporto del bambino con:			
- le educatrici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- altri bambini della sua età (o più piccoli)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetta le regole di convivenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si relaziona positivamente con le educatrici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si relaziona positivamente con i coetanei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manifesta autonomia in situazioni di:			
- gioco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- di routine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. AREA COGNITIVA

	Buona	Sufficiente	Scarsa
Capacità di attenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Memorizzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.1 Corpo, movimento e salute

	sì	no	In parte
Riconosce la figura umana nelle sue parti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si muove consapevolmente nello spazio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usa il corpo per esprimersi (mimica, gestualità, drammatizzazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rappresenta lo schema corporeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dominanza laterale	destra	sinistra	incerta

3.2 Esplorare, conoscere e progettare

	sì	no	In parte
Si interessa dei fenomeni della natura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interagisce col contesto delle esperienze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordina temporalmente situazioni e fenomeni in 4 sequenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordina 4 elementi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colloca sé e le cose nello spazio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percepisce l'insieme e le parti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raggruppa oggetti secondo caratteristiche comuni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opera confronti fra insiemi di oggetti e stabilisce relazioni di quantità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sa contare oggetti fino a 10 coordinando la sequenza verbale e quella motoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3 Fruizione e produzione di messaggi

	sì	no	In parte
Ascolta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Racconta esperienze personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rielabora racconti ed esperienze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esprime e rappresenta con linguaggi non verbali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usa diverse tecniche e materiali (disegno, ritaglio, manipolazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Eventuali osservazioni e note

Data

Le insegnanti

.....

QUESTIONARIO PER LA FAMIGLIA DEL BAMBINO USCENTE DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

COGNOME E NOME DEL BAMBINO _____

PADRE _____ MADRE _____

COMPONENTI DELLA FAMIGLIA _____

CON CHI TRASCORRE LA MAGGIOR PARTE DEL TEMPO? _____

COME TRASCORRE IL TEMPO A CASA?

GIOCA DA SOLO CON VOI CON ALTRI

QUALI GIOCHI PREFERISCE? _____

GUARDA LA TV MAI MENO DI UN'ORA PIÙ DI UN'ORA

PARLA CON VOI MOLTO POCO

RACCONTA CIÒ CHE FA A SCUOLA? SPESSO A VOLTE MAI

ASCOLTATE VOLENTIERI VOSTRO FIGLIO SPESSO A VOLTE MAI

GIOCA CON VOSTRO FIGLIO? SPESSO A VOLTE MAI

RACCONTATE FIABE O STORIE? SPESSO A VOLTE MAI

E' AUTONOMO NEL VESTIRSI LAVARSI USO SERVIZI IGIENICI

RIORDINARE LE SUE COSE SPESSO A VOLTE MAI

AVETE DECISO DI MANDARE VOSTRO FIGLIO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

PER NECESSITÀ PER SCELTA

COME HA VISSUTO IL BAMBINO IL DISTACCO DALLA FAMIGLIA _____

COME E' STATO VISSUTO A CASA DAI FAMILIARI _____

SECONDO VOI LA FREQUENZA DELLA SCUOLA HA FAVORITO IN VOSTRO FIGLIO

LO SVILUPPO PERSONALE L'APPRENDIMENTO LA SOCIALIZZAZIONE

L'AUTONOMIA ALTRO _____

VOSTRO FIGLIO HA VISSUTO L'ESPERIENZA SCOLASTICA

SERENAMENTE CON ENTUSIASMO CON IMPEGNO CON INDIFFERENZA CON ANSIA

COME E' STATO IL RAPPORTO TRA VOSTRO FIGLIO E LE INSEGNANTI?

OTTIMO SODDISFACENTE DIFFICOLTOSO CONFLITTUALE.