

ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

VILLONGO – FORESTO SPARSO – GANDOSSO

Via A. Volta, 1 - 24060 VILLONGO (BG) - **C.F.95118490168**

🕿 035 927200 🗊 035 925024

e-mail: bgic891004@istruzione.it - pec: bgic891004@pec.istruzione.it

Sito Internet: [www.icvillongo.edu.it](http://www.icvillongo.edu.it)

**QUESTIONARIO DI INDAGINE CONOSCITIVA IN INGRESSO ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

**ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

**La compilazione del questionario non è obbligatoria. Qualora non riteniate opportuno compilare una o più parti, lasciate lo spazio bianco.**

|  |  |
| --- | --- |
| ALUNNO/A |  |
| NATO/A  | IL | A |
| RESIDENTE A  |  |
| NEI PRIMI TRE ANNI DI VITA IL/LA BAMBINO/A È STATO AFFIDATO A | 🞏 FAMIGLIA | 🞏 ASILO NIDO | 🞏 BABY SITTER |
| DENOMINAZIONE NIDO |  |
| ANNI DI FREQUENZA AL NIDO |  |
| SE NON È UN “PICCOLO” INDICARE SE E DOVE HA FREQUENTATO PRECEDENTEMENTE LA SCUOLA DELL’INFANZIA |  |

**COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **GRADO DI PARENTELA** | **ETÀ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| CHI SI OCCUPA PREVALENTEMENTE DEL BAMBINO/A? |  |
| CON CHI TRASCORRE LA MAGGIOR PARTE DEL TEMPO? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALIMENTAZIONE** | **SÌ** | **IN PARTE** | **NO** |
| MANGIA DA SOLO/A |  |  |  |
| SI SPORCA FACILMENTE QUANDO MANGIA |  |  |  |
| USA LE POSATE |  |  |  |
| USA IL TOVAGLIOLO |  |  |  |
| MANGIA A TAVOLA CON I GENITORI  |  |  |  |
| MANGIA IN ORARI DIVERSI DALLA FAMIGLIA |  |  |  |
| GIOCA CON IL CIBO |  |  |  |
| PORTA GIOCATTOLI A TAVOLA |  |  |  |
| GUARDA LA TV MENTRE MANGIA |  |  |  |
| USA IL CIUCCIO |  |  |  |
| USA IL BIBERON  |  |  |  |
| CIBI PREFERITI |  |
| CIBI RIFIUTATI |  |
| INTOLLERANZE/ALLERGIE ALIMENTARI  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GESTIONE DEL SONNO** | **SÌ** | **IN PARTE** | **NO** |
| DORME IN CAMERA DA SOLO/A |  |  |  |
| DORME CON I FRATELLI |  |  |  |
| DORME CON I GENITORI |  |  |  |
| IL RITMO DEL SONNO È REGOLARE |  |  |  |
| SI SVEGLIA PERCHÉ HA PAURA |  |  |  |
| È ABITUATO AL RIPOSO POMERIDIANO |  |  |  |
| TIENE UN OGGETTO PREFERITO CON SÉ NEL LETTO |  |  |  |
| SI FA RACCONTARE STORIE/FIABE/CANTARE NINNE NANNE  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTONOMIA** | **SÌ** | **IN PARTE** | **NO** |
| SI LAVA VOLENTIERI DA SOLO/A |  |  |  |
| TENTA DI VESTIRSI DA SOLO/A |  |  |  |
| SCEGLIE I VESTITI DA METTERSI |  |  |  |
| VA IN BAGNO DA SOLO/A |  |  |  |
| SCEGLIE I GIOCHI DA SOLO/A |  |  |  |
| È AUTONOMO QUANDO … |
| DIPENDE DAGLI ADULTI QUANDO …  |
| USO DEL PANNOLINO: (specificare se il/la bambino/a usa il pannolino e quando)… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MOTRICITÀ**  | **SÌ** | **IN PARTE** | **NO** |
| HA IMPARATO A CAMMINARE |  |  |  |
| È SEMPRE IN MOVIMENTO |  |  |  |
| SALE E SCENDE LE SCALE |  |  |  |
| CORRE, SALTELLA, STRISCIA |  |  |  |
| UTILIZZA LE GIOSTRE DEL PARCO-GIOCHI |  |  |  |
| PARTECIPA A GIOCHI DI MOVIMENTO |  |  |  |
| SALTA DA RIALZI ANCHE ALTI |  |  |  |
| SI FA MALE FACILMENTE QUANDO GIOCA |  |  |  |
| AFFERRA E LANCIA LA PALLA |  |  |  |
| SA NUOTARE |  |  |  |
| FA GIOCHI DI MANIPOLAZIONE |  |  |  |
| TAGLIA CON LE FORBICI |  |  |  |
| DISEGNA  |  |  |  |
| **LINGUAGGIO** | **SÌ** | **IN PARTE** | **NO** |
| HA IMPARATO A PARLARE |  |  |  |
| PARLA VOLENTIERI |  |  |  |
| PONE SPESSO DOMANDE |  |  |  |
| ASCOLTA I DISCORSI DEGLI ALTRI |  |  |  |
| ACCOMPAGNA LE PAROLE CON I GESTI |  |  |  |
| PREFERISCE I GESTI ALLE PAROLE |  |  |  |
| RIESCE A COMUNICARE I SUOI BISOGNI |  |  |  |
| GLI/LE VENGONO LETTI RACCONTI E STORIE |  |  |  |
| CI SONO SPESSO OCCASIONI IN CUI GLI ADULTI COMUNICANO CON LUI/LEI |  |  |  |
| HA DIFETTI DI PRONUNCIA |  |  |  |
| **MODALITÀ/ATTEGGIAMENTI** | **SÌ** | **IN PARTE** | **NO** |
| ACCETTA LE REGOLE |  |  |  |
| CERCA L’ATTENZIONE DELL’ADULTO |  |  |  |
| MOSTRA INTERESSE PER … |
| IN CASO DI CONTRARIETÀ … |
| IN CASO DI RIFIUTO … |
| SI ARRABBIA QUANDO … |
| HA PAURA QUANDO … |
| FA I CAPRICCI SE … |
| IL/I SUO/SUOI PUNTO/I DI FORZA |
| IL/I SUO/SUOI PUNTO/I DI DEBOLEZZA |

**VOLETE AGGIUNGERE QUALCOSA RIGUARDO IL/LA VOSTRO/A BAMBINO/A?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Trattamento dei dati**

Ai sensi del Decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196) alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR, i dati personali forniti saranno raccolti presso l’Istituto Comprensivo di Villongo per le finalità di indagine conoscitiva degli alunni e conseguente inserimento degli alunni nelle sezioni. I dati conferiti non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

**Esprimiamo il consenso Neghiamo il consenso**

Luogo e data , ..............................…….

Firma mamma/tutore/esercente la patria potestà\*.....................................................................

Firma papà/tutore/esercente la patria potestà\* ..........................................................................

# \* Nel caso di firma di un solo genitore/tutore/esercente la potestà genitoriale compilare qui sotto

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.

Firma……………………………………………………………………….