



**SCUOLE DELL'INFANZIA  
IC SOSSANO- VAL LIONA**

***VADO A SCUOLA!***

***Scheda conoscitiva per l'inserimento alla Scuola dell'Infanzia  
A.S. 2021-2022***

***ANAGRAFICA:***

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

NOME MAMMA E PROFESSIONE

\_\_\_\_\_

NOME PAPÀ E PROFESSIONE

\_\_\_\_\_

NOME ED ETÀ FRATELLI E SORELLE

\_\_\_\_\_

ALTRI COMPONENTI E FIGURE DI RIFERIMENTO IMPORTANTI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RECAPITI TELEFONICI (in ordine di chiamata e scrivere a chi appartiene il numero):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

***NOTIZIE UTILI PER CONOSCERE IL/LA VOSTRO/A BAMBINO/A:***

Informazioni alimentari:

Mangia da solo/a            O si            O no            O a volte aiutato/a

Alimenti preferiti

---

---

Alimenti rifiutati

---

---

Intolleranze e/o allergie riscontrate

---

---

Esclusione alimenti per motivi religiosi

---

---

Quando mangia (orari, modalità, abitudini, comportamenti)

---

---

---

Autonomie:

Usa il pannolino      O si              O no              O solo durante il sonno  
Usa il ciuccio        O si      O no      O a volte      O durante il sonno

A quanti mesi ha iniziato a camminare \_\_\_\_\_

Informazioni sul riposo del/della bambino/a:

Dove dorme. Rituali di addormentamento. Oggetti rassicuranti.

---

---

---

Quali sono gli orari del riposo?

Pomeriggio \_\_\_\_\_ Sera \_\_\_\_\_

Come ritenete sia il suo sonno?

---

---

Come è il suo risveglio?

Informazioni utili:

Chi si prende cura abitualmente del/della bambino/a?

---

---

Come affronta le eventuali separazioni dalle figure di riferimento?

---

---

Come si comporta di fronte a chi non conosce?

---

---

Ha avuto occasione di frequentare altri bambini (asilo nido etc.)?

---

---

Quando è in difficoltà cosa lo/la aiuta e lo/la consola?

---

---

Ha avuto episodi di ospedalizzazione?

---

Ha paure particolari?

---

Modalità di gioco:

Ha un oggetto che porta sempre con sé? (oggetto transizionale)

---

---

Quali sono i suoi giochi e le attività preferite?

---

---

Altre notizie importanti:

Si esprime in maniera comprensibile

---

---

Insieme in famiglia ci piace fare

---

---

---

---

Regole educative della famiglia

---

---

---

---

Noi genitori vorremmo dire alle maestre che nostro/a figlio/a

---

---

---

---

Descrivete vostro/a figlio/a con una parola

---

Aspettative:

Cosa vi aspettate da questa nuova esperienza?  
(bisogni, desideri, preoccupazioni, domande...)

---

---

---

---

Vi ringraziamo per le preziose informazioni che ci avete fornito e che ci aiuteranno a costruire assieme a voi e al/alla vostro/a bambino/a un progetto educativo che tenga conto della sua crescita e della sua personalità e originalità.

I DATI PERSONALI DELLA PRESENTE SCHEDA SARANNO UTILIZZATI UNICAMENTE PER FINALITÀ DIDATTICO-ORGANIZZATIVE E NON SARANNO OGGETTO DI COMUNICAZIONE A TERZI

Data \_\_\_\_\_

Firma genitori

---

---