

SCHEDA CONOSCITIVA

ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Allergie e/o particolari problemi di salute: _____

INDIRIZZO, NUMERI DI TELEFONO

Indirizzo: _____

Tel. (mamma) _____ Tel. (papà) _____

Altri numeri di telefono utili (nonni, zii, altro: specificare accanto al numero)

Tel. _____ Tel. _____

GRADO DI PARENTELA	COGNOME	NOME	ETA'	TITOLO DI STUDIO	PROFESSIONE
PADRE					
MADRE					
FRATELLO/ SORELLA					
FRATELLO/ SORELLA					
FRATELLO/ SORELLA					

PERSONE DELEGATE A PRELEVARE IL BAMBINO/A DA SCUOLA
ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DELEGANTE(GENITORE O TUTORE) E DI TUTTI I DELEGATI

1. COGNOME _____ NOME _____

GRADO DI PARENTELA/RUOLO _____ N.DOC. _____

2. COGNOME _____ NOME _____

GRADO DI PARENTELA/RUOLO _____ N.DOC. _____

3. COGNOME _____ NOME _____

GRADO DI PARENTELA/RUOLO _____ N.DOC. _____

4. COGNOME _____ NOME _____

GRADO DI PARENTELA/RUOLO _____ N.DOC. _____

MASCALUCIA _____

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

CON CHI VIVE IL BAMBINO (INDICARE GRADO DI PARENTELA O ALTRO)

DI COSA HA PAURA

QUALI GIOCHI/ATTIVITA' PREFERISCE

	SI	NO	A VOLTE
HA FREQUENTATO L'ASILO NIDO O ALTRA SCUOLA			
SA VESTIRSI DA SOLO			
SA MANGIARE DA SOLO			
SI LAVA E ASCIUGA LE MANI E IL VISO DA SOLO			
CHIEDE AIUTO PER ANDARE IN BAGNO			
SI SOFFIA IL NASO DA SOLO			
SI RIVOLGE SPESSO AI GENITORI PER FARSİ AIUTARE			
METTE IN ORDINE QUANDO HA FINITO DI GIOCARE			
RESTA A CASA DI AMICI E PARENTI DA SOLO (SENZA GENITORI)			

ALTRE INFORMAZIONI UTILI PER LE INSEGNANTI
