

**ALLEGATO C**  
**AL DIRIGENTE I SETTORE**  
**UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE**  
[protocollo@pec.comune.ciampino.roma.it](mailto:protocollo@pec.comune.ciampino.roma.it)

**QUESTIONARIO CONOSCITIVO AD USO PEDAGOGICO**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE PARITARIA "C. COLLODI"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue ai fini della corretta analisi del contesto di provenienza del minore:

AREA DI ANALISI	INDICATORI DI SVILUPPO E COMPORTAMENTO
<b>IDENTITÀ E FAMIGLIA</b>	<b>Minore:</b> _____ <b>Genitori:</b> _____
<b>SITUAZIONI PRIORITARIE</b>	<input type="checkbox"/> Monogenitorialità <input type="checkbox"/> Disabilità nel nucleo <input type="checkbox"/> Affidamento/Adozione <input type="checkbox"/> Carico Servizi Sociali
<b>STORIA EDUCATIVA</b>	<b>Nido:</b> <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO Denominazione Nido: _____
<b>DISTACCO E ADATTAMENTO</b>	<b>Reazione emotiva:</b> <input type="checkbox"/> Ansia da separazione <input type="checkbox"/> Curiosità esplorativa <input type="checkbox"/> Disagio prolungato
<b>AUTONOMIA MOTORIA</b>	<b>Motricità:</b> <input type="checkbox"/> Coordinata <input type="checkbox"/> Goffaggine motoria <input type="checkbox"/> Tendenza a inciampare/cadere
<b>SCHEMI MOTORI BASE</b>	<input type="checkbox"/> Sale/Scende le scale alternando i piedi <input type="checkbox"/> Salta a piedi uniti <input type="checkbox"/> Corre con equilibrio
<b>LATERALIZZAZIONE</b>	<b>Dominanza:</b> <input type="checkbox"/> Destrimane <input type="checkbox"/> Mancino <input type="checkbox"/> Non ancora definita (Ambidestro)
<b>AUTONOMIA FISIOLOGICA</b>	<b>Controllo sfinterico:</b> <input type="checkbox"/> Consolidato <input type="checkbox"/> Solo diurno <input type="checkbox"/> In corso <input type="checkbox"/> Regressioni recenti
<b>IGIENE E CURA DI SÈ</b>	<input type="checkbox"/> Lavaggio mani autonomo <input type="checkbox"/> Uso autonomo dei servizi <input type="checkbox"/> Necessita di pulizia fisica
<b>VESTIZIONE</b>	<input type="checkbox"/> Autonomo nel vestirsi <input type="checkbox"/> Sa svestirsi <input type="checkbox"/> Necessita di ausilio per scarpe/bottoni
<b>AREA NUTRIZIONALE</b>	<b>Approccio:</b> <input type="checkbox"/> Autonomo <input type="checkbox"/> Selettività alimentare estrema <input type="checkbox"/> Necessita di essere imboccato
<b>STRUMENTI DI PASTO</b>	<input type="checkbox"/> Usa correttamente le posate <input type="checkbox"/> Beve dal bicchiere <input type="checkbox"/> Usa ancora il biberon/tazza
<b>SFERA SENSORIALE</b>	<b>Ipersensibilità a:</b> <input type="checkbox"/> Rumori forti <input type="checkbox"/> Luci <input type="checkbox"/> Consistenze dei cibi <input type="checkbox"/> Contatto fisico
<b>RITMI BIOLOGICI</b>	<b>Sonno:</b> <input type="checkbox"/> Dorme regolarmente <input type="checkbox"/> Fatica ad addormentarsi <input type="checkbox"/> Risvegli notturni frequenti
<b>OGGETTI TRANSIZIONALI</b>	<b>Dipendenza da:</b> <input type="checkbox"/> Ciuccio <input type="checkbox"/> Biberon <input type="checkbox"/> Peluche/Copertina <input type="checkbox"/> Suzione del pollice



AREA DI ANALISI	INDICATORI DI SVILUPPO E COMPORTAMENTO
RELAZIONE CON I PARI	<b>Interazione:</b> <input type="checkbox"/> Cerca attivamente l'altro <input type="checkbox"/> Gioca "accanto" ma non "con" <input type="checkbox"/> Tende a isolarsi
RELAZIONE CON L'ADULTO	<b>Dipendenza:</b> <input type="checkbox"/> Cerca l'adulto solo per bisogno <input type="checkbox"/> Richiede attenzione costante <input type="checkbox"/> Timore
FRUSTRAZIONE E REGOLE	<b>Reazione ai "No":</b> <input type="checkbox"/> Accettazione <input type="checkbox"/> Crisi di rabbia/oppositività <input type="checkbox"/> Lieve frustrazione
RISOLUZIONE CONFLITTI	<input type="checkbox"/> Aggressione fisica <input type="checkbox"/> Pianto <input type="checkbox"/> Richiesta aiuto adulto <input type="checkbox"/> Mediazione verbale
GIOCO SIMBOLICO	<input type="checkbox"/> Fa "finta di..." <input type="checkbox"/> Gioca con oggetti in modo funzionale <input type="checkbox"/> Gioco stereotipato
TEMPI DI ATTENZIONE	<b>Tenuta:</b> <input type="checkbox"/> Conclude l'attività iniziata <input type="checkbox"/> Passa freneticamente da un gioco all'altro
COMUNICAZIONE VERBALE	<b>Linguaggio:</b> <input type="checkbox"/> Ricco/Frasi complesse <input type="checkbox"/> Frase minima <input type="checkbox"/> Solo parole <input type="checkbox"/> Linguaggio gergale
PRASSI COMUNICATIVE	<input type="checkbox"/> Indica ciò che vuole <input type="checkbox"/> Utilizza solo il pianto <input type="checkbox"/> Usa gestualità ricca <input type="checkbox"/> Non comunica
EMOTIVITÀ E PAURE	<b>Fobie specifiche:</b> (Animali, buio, rumori improvvisi, estranei) _____
STRATEGIE DI CALMA	<b>Cosa lo rassicura:</b> <input type="checkbox"/> Contatto fisico <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Isolamento <input type="checkbox"/> Spiegazione razionale
DISABILITÀ (L. 104)	<input type="checkbox"/> Allegato Verbale 104 <input type="checkbox"/> Profilo di Funzionamento <input type="checkbox"/> Richiesta AEC/Sostegno

#### RELAZIONE SINTETICA DEI GENITORI

(Vi preghiamo di descrivere brevemente il "temperamento" del bambino, i suoi talenti, le sue passioni e eventuali cambiamenti significativi avvenuti recentemente in famiglia, come nascite, lutti o traslochi).

#### INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_

**Nel caso la richiesta riporti la Firma di un solo genitore**

Il richiedente, 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

Data \_\_\_\_\_

**Firma Genitore unico firmatario**

**Firma Genitore unico firmatario** \_\_\_\_\_