

**QUESTIONARIO CONOSCITIVO**  
**(da allegare IN BUSTA CHIUSA alla domanda di iscrizione/conferma)\***

Composizione del nucleo familiare e situazione familiare

Nome	data e luogo di nascita	professione/luogo di lavoro (CITTA')
Padre .....	.....	.....
Madre .....	.....	.....
Fratelli .....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Dichiarazioni ai fini della formazione della graduatoria:

Genitore solo	SI	NO
Problematiche che determinano situazioni seguite dai servizi sociali	SI	NO
Presenza di persone con handicap nel nucleo di convivenza	SI	NO
Altro (Specificare) .....		

Il bambino ha frequentato l'asilo nido                      SI    NO

Se sì, come ha vissuto l'esperienza? .....

.....

Rimane spesso con nonni, babysitter o altre persone?    SI    NO

.....

**AUTONOMIA PERSONALE**

A quale età ha cominciato a camminare? .....

Ha raggiunto il controllo sfinterico diurno e notturno?    SI    NO    .....

.....

Va in bagno da solo?                      SI    NO

Richiede particolari attenzioni da parte dell'adulto per i propri bisogni?    SI    NO

Quali? .....

.....

**ALIMENTAZIONE**

E' autonomo? .....

Deve essere imboccato?    SI    NO

Come è il suo rapporto con il cibo? .....

.....

Ci sono cibi che non gradisce?    SI    NO

Quali?

.....

Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione o la salute del bambino dei quali ritenete opportuno informare le insegnanti? .....

RIPOSO

E' abituato a dormire nel pomeriggio? SI NO

Utilizza il ciuccio o altri oggetti particolari SI NO

Quali? .....

Abitualmente dorme da solo o con altri? .....

Nel suo lettino o nel lettone? .....

Si addormenta da solo? SI NO

Come? (con la TV accesa, luce, peluche....) .....

VITA AFFETTIVA E RELAZIONALE

Quali giochi predilige? .....

Preferisce giocare da solo? SI NO

Con chi preferisce giocare? .....

Preferisce giochi o movimenti rischiosi? SI NO

Come usa i propri giocattoli? (li cura, li conserva, li mette in comune con gli altri)

Quale comportamento dell'adulto risponde meglio ai bisogni affettivi del vostro bambino? (ad esempio: ascolto, contatto fisico, fermezza, abbondanza di spiegazioni)

Dopo la scuola, il bambino frequenta (danza, nuoto) .....

Quante volte la settimana? .....

Il bambino guarda la TV per circa ..... ore al giorno

Quali programmi preferisce?.....

Mentre guarda la TV è solo, con fratelli/amici, con un genitore o altra persona adulta?.....

ANCORA QUALCHE NOTIZIA

Come è la salute del vostro bambino? .....

Ha delle paure? SI NO

Quali? .....

E' autonomo? SI NO

Cosa sa fare? .....

Come è il suo linguaggio? (sa comunicare verbalmente facendosi capire da chi lo ascolta? Utilizza altre modalità quali il pianto, la mimica, la gestualità?)

Altre informazioni che ritiene opportuno comunicare alle insegnanti

.....  
.....  
.....

Il /la sottoscritto /a allega per le situazioni di handicap, la seguente documentazione:

- Riconoscimento delle condizioni ai sensi della legge 104/92;
- Richiesta AEC (assistente educativo culturale per situazioni di disabilità)

Ciampino lì .....

Firma dei genitori

.....  
.....

N.B. per quanto riguarda i bambini che compiono i tre anni entro il 30 aprile 2020 si precisa che verranno ammessi alla frequenza secondo la disponibilità di posti e l'esaurimento della graduatoria formata dai bambini che compiono gli anni entro il 31 dicembre 2019 e la valutazione pedagogica e didattica da parte del Collegio dei Docenti per individuare i tempi e le modalità dell'inserimento.

\* Sulla busta deve essere indicato il NOME DEL BAMBINO/A e la seguente dicitura:

**“Contiene allegato C”**  
**ATTENZIONE la busta contiene dati sensibili ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy)**