

**Istituto Comprensivo " G. Curioni "**  
**Romagnano Sesia**

**Indagine conoscitiva**

**Schema per la raccolta di dati di tipo informativo**  
(da compilare per ogni alunno iscritto al primo anno di frequenza e per tutti i bambini nuovi iscritti)

**Scuola dell'infanzia** ..... **Anno scolastico** .....

**DATI ANAGRAFICI**

---

**Alunno/a** .....  
**Nato/a** ..... **a** ..... **Prov.** ..... **il** .....  
**Residente a** ..... **Prov.** .....  
**Via** ..... **N°** .....  
**Tel.** .....

**Luogo di origine ed eventuali spostamenti della famiglia**

.....  
.....

**1. Al di fuori del nucleo familiare rilevare chi si occupa abitualmente del bambino**

.....  
.....

**ANAMNESI ED INDAGINE PERSONALE**

---

**1. Sviluppo motorio generale e deambulazione** (nella norma, con ritardi, difficoltà ...)

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

**2. Linguaggio** ( nella norma, con ritardi, difficoltà...)

.....  
.....

**3. Controllo sfinterico** (raggiunto, parzialmente raggiunto...)

.....  
.....

**4. Sonno**

È abituato a dormire nel pomeriggio?    **SI**    **NO**  
Utilizza il ciuccio o altri oggetti particolari?    **SI**    **NO**  
Quali?.....  
Si addormenta da solo?    **SI**    **NO**

**5. Alimentazione**

È autonomo?.....

Deve essere imboccato?    **SI**    **NO**

Com'è il suo rapporto con il cibo?.....

Ci sono cibi che non gradisce?    **SI**    **NO**

Quali?.....

**6. VITA AFFETTIVA E RELAZIONALE**

Quali giochi predilige?.....

Preferisce giocare da solo?    SI    NO

Con chi preferisce giocare?.....

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/la vostro/a bambino/a? (ad esempio: ascolto, contatto fisico, fermezza, abbondanza di spiegazioni...).

.....

**7. Frequenza all'asilo nido**

.....

**8. Altre opportune informazioni (tic, rituali, regressioni, paure ...)**

.....

**9. Possibilità di ambiente di gioco (casa, cortile, giardino, balcone...)**

.....

**10. Con chi preferibilmente gioca (da solo, bimbi della stessa età, età maggiore, età minore, adulti ...)**

.....

**11. Giochi preferiti (sedentari, di movimento, alternati ...)**

.....

**12. Fa uso di un oggetto in modo privilegiato**

.....

**13. Rapporto tra bambino e televisione (tempi, fasce orarie, programmi...)**

.....

**14. Altre annotazioni ( ha particolari attitudini, conosce lingue diverse dall' italiano, ecc.)**

.....

**15. Nei riguardi della scuola dell'infanzia, quali sono le vostre aspettative?....**

.....

- Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione o la salute del/la bambino/a dei quali ritenete opportuno informare le insegnanti? (rientrano allergie ed altri disturbi di salute)

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

Data .....

firma delle insegnanti .....