

Ministero dell’Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MOLTENO

**Scuola dell’Infanzia**

“Karol Wojtyla, Papa Giovanni Paolo II”

Garbagnate Monastero

**a.s. 2023/2024**

***“Nel passaggio da casa a scuola ci sono braccia che lasciano andare, ma ci sono braccia che prendono, che accolgono, che sostengono il bambino in questo delicato passaggio di mani e di menti.” (R. Bosi)***

Care famiglie, **BENVENUTE** nella nostra Scuola dell’Infanzia “Karol Wojtyla, Papa Giovanni Paolo II”.

I bambini arrivano a scuola con **UNA LORO STORIA** fatta di esperienze e di relazioni e con un loro modo di guardare il mondo e di entrare in rapporto con esso.

I bambini sono soggetti attivi impegnati in un continuo processo di interazione con i pari, con gli adulti, con l'ambiente, con la cultura.

Hanno una propria personalità, hanno un bagaglio affettivo, emotivo, hanno esigenze ed interessi diversi: noi, insegnanti, abbiamo bisogno del vostro aiuto per conoscere queste caratteristiche.

Il *confronto* e la *condivisione* tra scuola e famiglia favoriscono un ambientamento e un percorso di crescita positivo.

L’ascolto dei bisogni e del vissuto dei vostri bambini ci permetterà di accoglierli al meglio nella nostra Scuola dell’Infanzia.



Per questo vi invitiamo, gentilmente, a compilare la **“Scheda conoscitiva dei bambini**

**nuovi iscritti“**

 e a rispondere con sincerità alle domande, barrando le caselle relative alla risposta che interessa e fornendo le informazioni necessarie.

Cordiali saluti,

le insegnanti della Scuola dell’Infanzia

**SCHEDA CONOSCITIVA DEI BAMBINI NUOVI ISCRITTI**

**STORIA PERSONALE DEL BAMBINO**

* **AREA DELL’AUTONOMIA**

1) Il bambino ha raggiunto il controllo sfinterico durante il giorno? (cacca e pipì) (*Sappiamo che i bimbi sono piccoli e molti stanno ancora imparando, non vi preoccupate rispondete con tranquillità)*

□ Sì □ No

2) Riesce ad andare in bagno da solo alzando e abbassando gli indumenti?

□ Sì □ No

3) Si lava le mani da solo?

□ Sì □ No

4) Mangia da solo o viene imboccato?

……………………………………………………………

5) Fa il riposino durante il pomeriggio?

□ Sì □ No □ A volte

* **AREA DEL LINGUAGGIO**

1) A che età ha iniziato a parlare?

………………………………………………………………………..

2) Predilige i gesti alle parole?

□ Sì □ No

3) Riesce a comunicare i suoi bisogni?

□ Sì □ No □ In parte

Come? ……………………………………………………………………….

*Per i bambini di origine straniera:*

- Che lingua si parla in famiglia? …………………………………………….

- Il bambino comprende la lingua italiana?

□ Sì □ No □ In parte

- Il bambino parla la lingua italiana?

□ Sì □ No □ In parte

* **AREA DELLA MOTRICITÀ**

1) Quando ha imparato a camminare?

□ tragli 8 e gli 11 mesi

□ tra i 12 e i 15 mesi

□ tra i 16 e i 18 mesi

□ oltre i 18 mesi

I2) Il bambino sale e scende le scale in autonomia?

□ Sì □ No

13) Partecipa a giochi di movimento?

□ Sì □ No □ a volte

13) Salta da rialzi anche alti?

□ Sì □ No □ a volte

* **ABITUDINI ALIMENTARI**

1)Ha allergie, intolleranze o malattie per cui ha bisogno di attenzioni particolari?

□ Sì □ No

Se sì, quali? …………………………………………………………………………………………………

 Quali cibi preferisce? ………………………………………………………………………………..

Quali cibi non gradisce? ……………………………………………………………………………….

* **INTERESSI E GIOCHI**

1)Gioca volentieri:

□ da solo

□ con l’adulto

□ con fratelli/sorelle/cugini

□ con altri bambini

Quali tipi di gioco predilige? (di movimento, da tavolo, simbolico ecc.)

……………………………………………………………………………………………………………………

* **AREA DELLE RELAZIONI**

1)Fa amicizia facilmente o va incoraggiato/a dall’adulto?

………………………………………………………………………………………

2)Come reagisce di fronte a persone, situazioni e ambienti nuovi?

………………………………………………………………………………………………………………….

3) Ha paura di qualcosa in particolare?

……………………………………………………………………………………………………………………….

4)Come vive i “no”? Risponde con capricci oppure riesce ad accettarli?

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

**STORIA SCOLASTICA**

1)Ha frequentato l’asilo nido o il punto giochi?

□ Sì □ No

- Se sì:

eventuali osservazioni dei genitori sull’esperienzavissuta:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2) Come vive i momenti di distacco dalle figure adulte di riferimento?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3) Cosa vi aspettate dalla scuola dell’infanzia? Aspettative e/o dubbi.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4) Se ci sono informazioni particolari che ritenete importanti potete aggiungerle nello spazio che segue.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

5) Informazioni particolarmente delicate possono essere riferite direttamente alle insegnanti della futura sezione di appartenenza a settembre.