

# Benvenuti alla Scuola dell'Infanzia Maestre Pie Filippini di Terracina

---

Siamo entusiasti di accogliere voi e il vostro bambino/a nella nostra comunità educativa.



Per aiutarci a conoscere meglio il vostro bambino/a e a garantire un'esperienza positiva e personalizzata, vi chiediamo di compilare il seguente questionario d'ingresso.

Le informazioni fornite ci permetteranno di comprendere meglio le esigenze, le abitudini e gli interessi del vostro bambino/a, così da poter creare un ambiente accogliente e stimolante.



Vi ringraziamo per la vostra collaborazione e non vediamo l'ora di iniziare questo meraviglioso viaggio insieme.

## QUESTIONARIO CONOSCITIVO

- Nome e cognome del bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_

- Il bambino/a ha frequentato il nido?  SÌ  NO

Come ha vissuto l'esperienza?

---

---

---

- Ha fratelli?  SÌ  NO Di quale età? \_\_\_\_\_

- E' affidato/a spesso ai nonni, babysitter o altre persone? \_\_\_\_\_

## ASPETTI DEL CARATTERE

- Il bambino/a è:  tranquillo  vivace  irrequieto  aggressivo  timido

espansivo  introverso  estroverso  timoroso

- Ha l'abitudine di aprire porte da solo/a, scappare o allontanarsi dall'adulto?

SÌ  NO

- Ha paure particolari? (buio, estranei, rumori)  SÌ  NO

- Piange di frequente/raramente e per quale motivo?

---

Se sì, come si consola?

---

- Quale comportamento dell'adulto risponde meglio ai bisogni affettivi del vostro bambino? (ascolto, contatto fisico, fermezza, spiegazioni ecc..)

---

## AUTONOMIA PERSONALE

- E' autonomo/a in bagno? SÌ NO
  - A tavola? SÌ NO
  - Richiede particolari attenzioni dell'adulto per
- 
- 

## ALIMENTAZIONE

- Com'è il suo rapporto con il cibo? \_\_\_\_\_
  - Presenta allergie alimentari? SÌ NO
- Quali? \_\_\_\_\_
- Vi sono aspetti riguardanti l'alimentazione o la salute del vostro bambino/a, che ritenete opportuno comunicare alle insegnanti?

## GIOCO

- Quali giochi predilige? Sedentari o di movimento? \_\_\_\_\_
  - Preferisce giocare da solo/a? SÌ NO
  - Come usa i propri giocattoli? (li cura, li conserva, li condivide con gli altri)
- 

## COMUNICAZIONE

- A che età ha iniziato a parlare? \_\_\_\_\_
- Usa un linguaggio comprensibile all'adulto? SÌ NO

Se no, come comunica i propri bisogni? (con il pianto, con la gestualità ecc..)

- Ascolta volentieri le storie? SÌ NO

- Ha tempi di attenzione brevi o prolungati? \_\_\_\_\_

- Ulteriori notizie che ritenete opportuno comunicare alle insegnanti

---

---

#### PER I GENITORI DI ORIGINE STRANIERA

- Da quanto tempo siete in Italia? (mese e anno) \_\_\_\_\_

- Che lingua parlate in famiglia? \_\_\_\_\_

- Il bambino/a parla e comprende la lingua italiana? SÌ NO

- Il bambino/a segue una dieta per motivi religiosi? SÌ NO

- Se sì, quale? \_\_\_\_\_