MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. NICOLINI" DI CAPRANICA con plessi di VEJANO
Via M.L. Olivares,2- 0761 669085
E-mail: vtic82500a@istruzione.gov.it - vtic82500a@pec.istruzione.it
CM: VTIC82500A - CF: 80018870560 - sito: www.icnicolinicapranica.edu.it

BIOGRAPHICAL INFORMATION OF THE FOREIGN STUDENTS FOR THE PRE-ELEMENTARY SCHOOL

Date _____

Personal information

Name _____

Surname _____

Date of birth ____/___/_____

Place of birth _____

Fiscal Code _____

Living in _____
Address _____
Nationality _____
Date of arrival to Italy _____

Information on eventual siblings:

Name _____Age _____
School _____
Class _____

Name _____Age _____
School _____
Class _____

Name _____Age _____
School _____
Class _____

School curriculum of the child

Current school placement _____

Previous school placement in the country of origin and/or in Italy
_____

Level of education in the country of origin
_____

School of origin _____

Where he attended the class _____

The child attended the school without interruption: YES NO

Level of education in Italy _____

Language spoken by the family

General level of the Italian language of the child:

( ) Advanced

( ) Intermediate

( ) Beginner

( ) None

Do his/her parents speak Italian?	YES	NO
Do his/her siblings speak Italian ?	YES	NO
Presence of Italian-speaking relatives	YES	NO

Languages spoken in addition to Italian _____

Personal data of parents

Mother's name _____ Age ____

Profession _____

Father's name _____ Age ____

Profession _____

Useful information for any communications

Mother’s phone number _____

Father’s phone number _____

Other family members’ phone numbers _____

General health conditions of the child

General health conditions

_____

_____

Exanthematous diseases

_____

_____

Other pathologies

_____

_____

Type of diet

Allergies

_____

_____

Food for religious needs

_____

_____

Any other useful news

_____

_____

_____

_____

_____

Part reserved to the teachers

SVILUPPO EMOTIVO AFFETTIVO

Che carattere ha?

_____

Cosa gli piace fare di più?

_____

Cosa non gli piace fare?

_____

Come esprime le proprie preferenze?

_____

Come esprime il proprio dissenso?

_____

Quando piange si lascia consolare? SI NO

Come?

_____

_____

C'è qualcosa che gli fa paura?

_____

Il bambino ha modalità di comportamento diverse con il papà o con la mamma?

_____

Come reagisce con gli estranei?

_____

Viene affidato ad altre persone?

_____

Con chi trascorre la maggior parte del tempo extrascolastico?

_____

Ha legato con qualche compagno di classe in particolare?

_____

PROVE D'INGRESSO PER LA COMPRENSIONE ORALE

➢ T.P.R. Attività di *Total Phisycal Responce* che permettono di verificare la comprensione, da parte del bambino, di espressioni linguistiche comuni nel contesto scolastico (Eseguire consegne: alzati, apri la porta, sali le scale…)

➢ RILEVAZIONE COMPETENZE LINGUISTICHE

- Prove di rilevazioni d'ingresso
- Scheda di valutazione finale.

Nota:

Questa scheda va compilata al momento dell'inserimento dell'alunno neoarrivato in qualsiasi momento dell'anno scolastico.

Nel caso in cui i genitori non usino prevalentemente la lingua italiana, il corpo docente farà riferimento alla Commissione Integrazione alunni stranieri. Questa si farà carico di reperire un mediatore culturale, oppure di contattare genitori provenienti dallo stesso Paese che faranno da ponte perché ormai padroni della lingua italiana.