

ALLEGATO A) Richiesta di consulenza **PER NIDI E SCUOLE INFANZIA**

ATTO RISERVATO

Al Responsabile U.O.S.
NPIA

OGGETTO: Segnalazione dell'alunno/a e Scuole Infanzia

.....
(Cognome) (Nome)

Nato/a il a

Residente a Via N.....

Recapito telefonico e-mail

Frequentante la sezione Nido

Scuola Infanzia

L'insegnante (*) segnala
l'alunno/a in oggetto, facendo presente che:

* entrambi i genitori sono stati informati e acconsentono alla consulenza AUSL

* entrambi i genitori sono stati informati e non acconsentono

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE

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

(*) *in caso di più insegnanti, l'insegnante scrivente si deve intendere delegato dai colleghi*

QUADRO DESCRITTIVO

AREA COGNITIVA

Linguaggio

.....
.....
.....
Attenzione

.....
.....
.....
Memoria

.....
.....
.....
Altro

AREA DELLE AUTONOMIE

Sonno

.....
.....
.....
Alimentazione

.....
.....
.....
Controllo sfinterico

.....
.....
.....
Igiene personale

.....
.....
.....
Altro

AREA DELLE RELAZIONI

Rapporti con i coetanei

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

Rapporti con adulti

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

Altro

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

AREA MOTORIA

Motricità fine

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

Coordinazione movimenti

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

Si muove continuamente (indicare le caratteristiche principali)

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

Presenta delle stereotipie (indicare quali)

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

Altro

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

Data

Firma del Responsabile del servizio
Scolastico/Educativo (Dirigente/Direttore)

Firma del Coordinatore
Pedagogico/ dell'insegnante

Firma dei genitori
(o di chi esercita la
potestà genitoriale)
