



## SCHEDA CONOSCITIVA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA CASE ANNO SCOLASTICO 2025/26

Da consegnare il 03/09/2025 o inviare via mail a  
all'indirizzo [infanzia.case@ciscato.edu.it](mailto:infanzia.case@ciscato.edu.it).

Nome e Cognome del bambino.....  
Data e luogo di nascita.....  
Residente a .....

### FRATELLI:

Nome, età e scuola frequentata.....  
.....

Professione padre.....

Professione madre.....

Ha fratelli o cugini frequentanti questa scuola dell'Infanzia? (indicare nome cognome  
e centro)

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

Fino ad oggi il bambino:

- ☐ E' stato in famiglia
- ☐ E' stato affidato ai nonni
- ☐ Ha frequentato l'asilo nido
- ☐ Altro.....

### ALIMENTAZIONE:

Allergie.....  
.....  
.....

Intolleranze.....  
.....  
.....

**AUTONOMIA:** Quali azioni compie da solo?

Si veste e si sveste da sé?

SI	No	Con aiuto
----	----	-----------

Va in bagno da solo?

SI	No	Con aiuto
----	----	-----------

Mangia da solo?

SI	No	Con aiuto
----	----	-----------

Si addormenta da solo?

SI	No	A volte
----	----	---------

Sa organizzarsi dei giochi da solo?

SI	No	A volte
----	----	---------

Sa riconoscere ed evitare pericoli?

SI	No	A volte
----	----	---------

**LINGUAGGIO:**

Riesce a farsi capire con le parole?

SI	No	In parte
----	----	----------

Pronuncia le parole in modo chiaro?

SI	No	In parte
----	----	----------

Parla spesso con i familiari?

SI	No	A volte
----	----	---------

Parla con facilità anche con persone appena conosciute?

SI	No	A volte
----	----	---------

**SOCIALITA':**

Fa amicizia facilmente?

SI	No	A volte
----	----	---------

E' timoroso nell'approccio con altri bambini o adulti?

SI	No	A volte
----	----	---------

Gioca con altri bambini?

SI	No	A volte
----	----	---------

Condivide i propri giochi con altri bambini?

SI	No	A volte
----	----	---------

Il bambino predilige prevalentemente giochi di movimento?

SI	No	A volte
----	----	---------

Il bambino predilige prevalentemente attività tranquille: libri, disegni, costruzioni, puzzle...

SI	No	A volte
----	----	---------

**INFORMAZIONI UTILI:**

Il bambino indossa il pannolino?

SI	No	A volte
----	----	---------

Il bambino fa uso del ciuccio?

SI	No	A volte
----	----	---------

**ALTRE INFORMAZIONI UTILI:** .....

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

.....

.....