



SCHEDA CONOSCITIVA PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA ROSSATO ANNO SCOLASTICO 2026/2027

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

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

SALUTE:

Il bambino ha avuto necessità di ricovero o visite specialistiche (logopedia, neuropsichiatria, altro)

.....

.....

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:
.....
.....

Data.....

Firma.....

.....