



ISTITUTO COMPRENSIVO AGGIUS

VIA COLTIS 17 07020 AGGIUS (SS)

Tel. 079620310 Fax 079621011 Email

ssic82200t@istruzione.it PEC

SSIC82200T@pec.istruzione.it

C.F. 91017120907 - Cod. Mecc. SSIC82200T

SCHEDA DI PASSAGGIO DELLE INFORMAZIONI

DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ALLA SCUOLA PRIMARIA ANNO SCOLASTICO _____

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____ M / F

Anni di frequenza al Nido d'Infanzia: _____

Anni di frequenza alla Scuola dell'Infanzia: _____

Continuità di frequenza: SI NO IN PARTE

Motivazione della frequenza saltuaria: _____

Nella Scuola dell'Infanzia ha usufruito dell'insegnante di sostegno? SI NO ORE SETT. ____

Ha fruito della presenza di personale assistenziale? SI NO ORE SETT. ____

Interventi effettuati con risorse interne/esterne (se opportuno, aggiungere allegati alla presente scheda)

FAMILIARE / ADULTO DI RIFERIMENTO _____

COLLABORAZIONE CON LA FAMIGLIA	SI	NON SEMPRE	MAI
Rispetta gli orari di entrata e uscita?			
È puntuale nella restituzione delle comunicazioni?			
Partecipa regolarmente ai colloqui?			
Si interessa delle attività svolte a scuola?			

OSSERVAZIONE IDENTITÀ

AUTONOMIA PERSONALE	SI	NO	IN PARTE
1. È autonomo nell'uso dei servizi igienici			
2. È autonomo rispetto l'ambiente scolastico			
3. Frequenta volentieri la scuola			
4. Rispetta le regole di convivenza			
5. Rispetta sé stesso e gli altri			
6. Rispetta le diversità			

AUTONOMIA NELL'ATTIVITÀ	SI	NO	IN PARTE
1. Data una consegna è in grado di organizzarsi e lavorare in modo autonomo			

NOTA _____

AUTONOMIA SPECIFICA NELL'ATTIVITÀ	SI	NO	IN PARTE
1. Sa incollare			
2. Sa tagliare			
3. Presta attenzione durante una spiegazione			
4. Ha una corretta impugnatura e controllo dello strumento (MATITA, FORBICI...)			
5. Sa stare seduto in classe durante lo svolgimento dell'attività			
6. Interviene spontaneamente			

NOTA _____

AUTOSTIMA	SI	NO	IN PARTE
1. Affronta con sicurezza proposte nuove			
2. Dimostra sicurezza nell'esecuzione delle attività			
3. Accetta serenamente di essere corretto			
4. Riconosce ed esprime emozioni e sentimenti			

NOTA _____

ATTEGGIAMENTO VERSO I COMPAGNI NEL GIOCO E NELLE ATTIVITÀ	SI	NO	IN PARTE
1. Accetta di stare con qualsiasi compagno			
2. È autonomo nell'interazione con i compagni			
3. Sa animare positivamente un gioco			
4. Sa adeguarsi ai giochi proposti dai compagni			

ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DELL'ADULTO	SI	NO	IN PARTE
1. Si rivolge spontaneamente all'insegnante per esprimere le proprie richieste			
2. Si relaziona in modo propositivo e collaborativo			
3. Col personale non docente assume un atteggiamento positivo			

NOTA _____

OSSERVAZIONE DELLE COMPETENZE

GRAFO-MOTORIE	SI	NO	IN PARTE
1. Rappresenta e denomina lo schema corporeo			
2. Riconosce ed esegue movimenti e posture			
3. Ha interiorizzato i concetti spaziali (sopra-sotto, dentro-fuori, ecc.)			
4. Organizza lo spazio grafico della pagina			
5. Riconosce i colori primari e secondari			
6. Colora entro i margini			
7. Possiede una buona coordinazione globale			
8. Possiede una buona motricità fine			
9. Esegue correttamente i pregrafismi			
10. Lateralità dominante	dx	sx	crociata incerta

NOTA _____

LINGUISTICO-ESPRESSIVE	SI	NO	IN PARTE
1. Si esprime in lingua italiana			
2. Si esprime in modo fluido e chiaro			
3. Interviene nella conversazione in modo pertinente			
4. Rielabora verbalmente racconti vissuti			
5. Rielabora graficamente racconti vissuti			
6. Usa in modo creativo i vari tipi di linguaggio (mimico, gestuale, teatrale, musicale)			

NOTA _____

LOGICHE	SI	NO	IN PARTE
1. Esegue classificazioni in base a diverse caratteristiche			
2. Esegue seriazioni			
3. Sa contare, quantificare e simbolizzare			
4. Percepisce i rapporti causa/effetto			
5. Percepisce e descrive nozioni temporali (prima-dopo, ieri-oggi, ...)			

NOTA _____

AREA AGIO/DISAGIO (NOTE PARTICOLARI SULL'ALUNNO)

Difficoltà specifiche	motoria	relazionale	linguaggio	percezione	logica	altre
------------------------------	----------------	--------------------	-------------------	-------------------	---------------	--------------

Altro	diversamente abile	difficoltà comportamentali	problemi di salute	svantaggio socioculturale
--------------	---------------------------	-----------------------------------	---------------------------	----------------------------------

ULTERIORI INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A E SUGGERIMENTI PER LA FORMAZIONE DELLE CLASSI

Data

Firma docenti