



ISTITUTO COMPRENSIVO 1° "D'ACQUISTO-LEONE"

VIA INDIPENDENZA, 1 – 80038 POMIGLIANO D'ARCO
Distretto n° 31 – C. F. 93076670632 – C. M. NAIC8G1003
Telefono e fax 081/3177304 – e mail NAIC8G1003@ISTRUZIONE.IT
Sito Web: www.ic1dacquistoleone.edu.it - postacertificata:

QUESTIONARIO CONOSCITIVO IN ENTRATA

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA

Gentili genitori vi chiediamo di compilare il seguente questionario di ingresso: ci aiuterà a conoscere meglio la situazione iniziale dei vostri figli, al fine di predisporre un'accoglienza personalizzata e adeguata alle reali esigenze di ognuno.

Grazie

DATI ANAGRAFICI

NOME E COGNOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____

MASCHIO FEMMINA

Scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica

SI' NO

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Genitore 1

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____

Indirizzo e- mail _____ N° cell. _____

Genitore 2

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____

Indirizzo e- mail _____ N° cell. _____

Fratelli e Sorelle

Nome _____ Età _____

Nome _____ Età _____

Nome _____ Età _____

Altri componenti del nucleo familiare _____

Altre persone che si occupano del bambino _____

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Segnalare eventuali malattie gravi (convulsioni, epilessia...)	<ul style="list-style-type: none"> ● Si ● No (In caso di risposta affermativa presentare certificazione medica)
Allergie accertate clinicamente o diete etico religiose	<ul style="list-style-type: none"> ● Si ● No (In caso di risposta affermativa presentare certificazione medica)
E' attualmente seguito da specialisti (Se sì, indicare quali e presso quale servizio)	<ul style="list-style-type: none"> ● Si ● No (In caso di risposta affermativa presentare certificazione medica)
Vi sono aspetti riguardanti il bambino dei quali è necessario informare le insegnanti?	<ul style="list-style-type: none"> ● Si ● No (In caso di risposta affermativa presentare certificazione medica)

Che tipo di aspettative avete nei confronti della scuola?



Data _____

Firma _____

Firma _____

Si informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati solo dal personale scolastico dell'Istituto Comprensivo **UNICAMENTE PER FINALITÀ DIDATTICO/ORGANIZZATIVE** e, pertanto, destinati ad un uso interno all'istituzione scolastica.