ISTITUTO COMPRENSIVO “SANDRO PERTINI”

Via Thomas Mann, 8 – 20162 MILANO

tel. 02 88447713 – fax 02 88447722

**SCHEDA CONOSCITIVA ALUNNI CLASSI PRIME Anno Scolastico 2024/2025**

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proveniente dalla scuola primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione 5^\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scheda compilata da: 🞏Madre 🞏 Padre 🞏 Altri familiari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏Tutori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto alla scuola secondaria: 🞏Verga Via Asturie 🞏Falcone e Borsellino Via Mann

Tempo: 🞏 Base 🞏 Prolungato 🞏 Musicale

1. **Frequenza della Scuola Primaria**

L’alunno/a

* Ha frequentato sempre la stessa scuola? Sì 🞏 No 🞏 In parte 🞏
* Ha seguito regolarmente le lezioni? Sì 🞏 No 🞏 In parte 🞏
* Ha incontrato particolari difficoltà? Sì 🞏 No 🞏 In parte 🞏

1. **Interesse verso le attività scolastiche.**

L’alunno/a

* Prova interesse per le attività scolastiche? Sì 🞏 No 🞏 In parte 🞏
* Studia regolarmente a casa? Sì 🞏 No 🞏 In parte 🞏
* Esegue i compiti da solo/a? Sì 🞏 No 🞏 In parte 🞏
* Predilige delle aree/materie in particolare? Sì 🞏 No 🞏

Se sì quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quali aree/materie affronta meno volentieri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ne conosce i motivi? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altre osservazioni che la famiglia ritiene importante comunicare:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Gestione dei compiti e dello studio pomeridiano.** L’alunno/a

* può contare sull’aiuto di qualcuno?

🞏 Madre 🞏 Padre 🞏 Altri familiari 🞏 Aiuto esterno 🞏 Nessuno

* chiede aiuto e supporto quando è in difficoltà?

🞏 Con frequenza 🞏 Solo se interpellato/a 🞏 Raramente 🞏 Mai

* è autonomo/a nella preparazione del materiale scolastico? (cartella, strumenti ecc.)

🞏 Completamente autonomo/a 🞏 Va controllato/a 🞏 Va aiutato/a 🞏 No

* si impegna nel portare a termine un’attività?

🞏 Sempre 🞏 Ogni tanto ha bisogno di supporto 🞏 Non sempre 🞏 No

1. **Gestione dei rapporti con i pari e con gli adulti.** L’alunno/a

* come si comporta coi coetanei?

🞏 Socievole 🞏Riservato/a 🞏Timido/a 🞏Oppositivo/a 🞏Aggressivo/a

* come si comporta con gli adulti?

🞏Socievole 🞏Riservato/a 🞏Timido/a 🞏Oppositivo/a 🞏Aggressivo/a

* come reagisce se ritiene di subire un torto dai compagni?

🞏Soffre in silenzio 🞏Affronta i compagni 🞏Si confida coi genitori 🞏Si rivolge ai docenti

1. **Attività extrascolastiche praticate nel pomeriggio.** L’alunno/a nel pomeriggio

* Pratica uno sport Sì 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No 🞏
* Segue corsi (musicali, creativo/artistici) Sì 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No 🞏
* Se sì con quale frequenza settimanale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Riesce a conciliare gli impegni col lavoro scolastico

🞏 Senza difficoltà 🞏 Con qualche difficoltà 🞏 Con molte difficoltà

1. **Eventuali note sul profilo personale**

* I suoi punti di forza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* I suoi punti di debolezza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **L’alunno/a** risulta essere **allergico**? Sì 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No 🞏
2. **L’alunno/a** assume dei **farmaci**? Sì 🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No 🞏