



Ente accreditato per la Formazione del Personale della Scuola (MIUR – Decreto del 13/7/2004)

SCHEDA INFORMATIVA

La compilazione precisa di questa scheda è di grande utilità agli operatori del Centro per poter realizzare l'attività richiestaci dalla scuola. È infatti importante conoscere alcuni dati relativi all'ambiente familiare per poter meglio svolgere il lavoro.

Vi invitiamo, quindi a rispondere alle domande che seguiranno.

Tali risposte potranno permetterci di rilevare l'attuale situazione personale e scolastica di vostro/a figlio/a e, nel caso in cui emergano particolari condizioni, dedicarvi la dovuta attenzione.

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CLASSE _____ SCUOLA _____

INDIRIZZO ATTUALE _____

INFORMAZIONI SUL GRUPPO FAMILIARE

	NOME	ETÀ	SCOLARITÀ	PROFESSIONE
PADRE				
MADRE				
F o S				
“				
“				
Eventuali altri familiari				

NOTIZIE ANAMNESTICHE

Ci sono stati problemi particolari:

alla nascita di vs. figlio/a SI NO allo sviluppo psicomotorio SI NO

allo sviluppo linguistico SI NO di altro genere SI NO

Eventuali osservazioni _____

Sono presenti difficoltà che potrebbero penalizzare la sua applicazione scolastica SI NO

Se SI, quali _____

Sto seguendo o ha seguito qualche cura? SI NO se SI, per che cosa? _____

Ha subito qualche ospedalizzazione? _____

Quando? _____

INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

In passato, si sono verificate situazioni difficili o dolorose (es.: cambi traumatici di casa, o scuola, separazione, divorzio dei genitori, ricomposizione della famiglia, incidenti o malattie di familiari, decessi di familiari “importanti”) che pensate abbiano influito sulla crescita di vostro figlio?

Sottolineare quali _____

Attualmente nel nucleo familiare vi sono difficoltà che possano incidere sulla serenità di vostro figlio? **SI** **NO**

Se **SI**, quali _____

INFORMAZIONI SCOLASTICHE

Come vive l’esperienza scolastica vostro figlio:

	SI	NO	QUALCHE VOLTA
Va a scuola volentieri			
Mostra interesse per ciò che impara			
Si mostra svogliato			
Prova paura ed ansia			
Mostra una forte avversione fino a star male fisicamente			

Qual è l’attuale rendimento scolastico: **OTTIMO** **DISTINTO** **BUONO** **SUFFIC.** **INSUFFIC.**

Ha avuto un percorso scolastico regolare? **SI** **NO** Perché _____

Manifesta difficoltà di rapporto con gli insegnanti? **SI** **NO** se **SI**, quali _____

Manifesta difficoltà con i compagni e le compagne? **SI** **NO** se **SI**, quali _____

Data, _____

Autorizzo al trattamento dei dati sensibili che saranno acquisiti a seguito dell’intervento a cura dello Studio Associato COSPES.

Il Titolare e Responsabile del trattamento dei suoi dati personali è il dott. Giancarlo Scotti.

firma _____

Le informazioni contenute nel seguente modulo rimarranno assolutamente riservate (nel rispetto di quanto stabilito dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 sulla tutela dei dati personali).