

Raccolta informazioni utili a conoscere l'allievo/a \_\_\_\_\_ cl. 1<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

**1. Chi compila il questionario**

Padre  Madre  Entrambe  Altro (specificare \_\_\_\_\_)

**2. Come ha vissuto l'allievo/a l'impatto con la scuola:**

Buono  Equilibrato  Come novità  Problematico (come \_\_\_\_\_)

...con ciascun insegnante:

Buono  Equilibrato  Fiducioso  Accogliente  Collaborativo

Problematico (come \_\_\_\_\_)

**3. Richiesta di informazioni sull'alunno/a riguardo a:**

**a. L'AUTONOMIA**

\_\_\_\_\_

**b. LA SOCIALIZZAZIONE**

\_\_\_\_\_

**4. Richiesta di informazioni riguardo a:**

**a. CHE VALORE la famiglia attribuisce alla scuola**

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Allievo/a \_\_\_\_\_

**b. CHE ASPETTATIVE la famiglia ha nei confronti della scuola**

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Allievo/a \_\_\_\_\_

**c. I genitori come pensano di gestire il diario**

Regolarmente  Saltuariamente  Solo per avvisi e note  altro

\_\_\_\_\_

**d. I genitori come pensano di informarsi sulle attività didattiche**

Regolarmente tramite colloqui con ins.ti  Saltuariamente al bisogno tramite colloquio

Solo per avvisi e note  Altro \_\_\_\_\_

**e. I genitori come seguono il figlio nello svolgimento dei compiti**

Regolarmente - con quale modalità \_\_\_\_\_

Saltuariamente - con quale modalità \_\_\_\_\_

Solo al bisogno - con quale modalità \_\_\_\_\_

**5. Segnalazioni particolari da parte dei genitori sul figlio/a (allergie, farmaci...)**

\_\_\_\_\_