



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "B. COZZOLINO - L. D'AVINO"  
SCUOLA DELL'INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO  
Via Ferrovia,1 – 80040 – San Gennaro Vesuviano (NA) – Tel/Fax 081.865 62 40 Codice meccanografico  
NAIC8GK00V  
e-mail: naic8GK00V@istruzione.it- pec: naic8GK00V@pec. istruzione.it  
C.F. 92049490631 – CUF UFLWMR

**Scuola dell'Infanzia**  
**Documento di passaggio alla scuola Primaria**  
**Anno scolastico 2018/2019**

**Dati anagrafici**

Cognome .....Nome ..... Data /luogo di nascita .....

Comune di residenza .....via..... n. ....Prov. ....

Tel.....

**Dati di contesto**

Composizione del nucleo familiare.....

Presenza di disagi socio-ambientali.....

Relazioni scuola-famiglia (nella norma, problematiche, complesse, sistematiche, saltuarie, assenti)  
.....  
.....

**Esperienza scolastica**

ANNI DI FREQUENZA N°...

FREQUENZA 3° ANNO	<input type="radio"/>	REGOLARE	<input type="radio"/>	SALTUARIA	<input type="radio"/>	ALTRO.....
-------------------	-----------------------	----------	-----------------------	-----------	-----------------------	------------

ANTICIPATORIO/A	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
-----------------	--------------------------	----	--------------------------	----

**PROCESSI DI MATURAZIONE PERSONALE**

<b>AUTONOMIA</b>	<b>SI</b>	<b>PARZIALM.</b>	<b>NO</b>
Ha superato il distacco dalla famiglia			
Riconosce e denomina gli oggetti personali			
Riconosce e denomina gli spazi scolastici			
Sa muoversi autonomamente negli spazi scolastici			
Dimostra autonomia nell'uso dei servizi igienici			
E' autonomo nel vestirsi e nello svestirsi			
E' autonomo a tavola			

Si procura il materiale necessario alle varie attività			
Ha cura del proprio materiale scolastico			
Usa adeguatamente gli strumenti grafici			
Si organizza autonomamente nelle attività libere e non			
Esegue le attività assegnate nel tempo stabilito			

<b>IDENTITA'</b>	<b>SI</b>	<b>PARZIALM.</b>	<b>NO</b>
Controlla le proprie emozioni			
Dimostra fiducia in se stesso			
Si relaziona con i compagni			
Affronta serenamente la vita scolastica			
Accetta e rispetta le regole nel gioco libero			
Accetta e rispetta le regole nelle attività organizzate			

### COMPETENZE

<b>SOCIALI</b>	<b>SI</b>	<b>PARZIALM.</b>	<b>NO</b>
Partecipa attivamente alla vita di gruppo			
Ha iniziative personali			
Rispetta le cose altrui			
Si adatta alle regole della vita scolastica			
Collabora con gli adulti			

<b>MOTORIE</b>	<b>SI</b>	<b>PARZIALM.</b>			<b>NO</b>
Riconosce e denomina le varie parti del corpo					
Rappresenta in modo completo lo schema corporeo					
Ha interiorizzato i concetti spaziali					
Organizza lo spazio grafico della pagina					
Riconosce i colori fondamentali e composti					
Colora entro i margini					
Ha sviluppato la motricità fine					
Esegue correttamente i pregrafismi					
Lateraltà dominante		Dx	sx	crociata	

<b>LINGUISTICO-ESPRESSIVE</b>	<b>SI</b>	<b>PARZIALM.</b>	<b>NO</b>
Si esprime in lingua italiana			
Si esprime in dialetto			
Articola tutti i fonemi			
Formula una frase semplice e sintatticamente corretta			
Si esprime in modo stentato e confuso			
Elabora verbalmente racconti e vissuti			
Rielabora graficamente racconti e vissuti			

LOGICHE	SI	PARZIALM.	NO
Esegue classificazioni in base a diverse caratteristiche			
Esegue seriazioni			
Conta, quantifica e simbolizza			
Opera corrispondenze			
Percepisce rapporti causa/effetto			
Percepisce e descrive nozioni temporali : prima/dopo, ieri/oggi...			

**Attenzione**

- Difficoltosa
- Si distrae facilmente
- Di lunga durata

**Carattere e comportamento**

- Autocontrollo
- Timido
- Vivace
- Conflittuale
- Comprensivo

**Ritmo di apprendimento**

- Rapido
- Lento
- Bisognoso di rinforzo verbale/iconico

**Impegno**

- Si impegna costantemente
- Deve essere stimolato
- Ha bisogno di un rapporto individualizzato

**Memoria**

- Memorizza facilmente
- Memorizza con difficoltà

**Rapporti con la famiglia**

Persona/e che tengono i contatti con la scuola.....

**Modalità preferite di incontro scuola-famiglia:**

- Assemblee
- Colloqui Individuali
- Altre Iniziative

**Difficoltà specifica:**  motoria  relazionale  linguaggio  percezione  logica  altro

**CERTIFICAZIONE**

PSICOFISICA     Uditiva     VISIVA     FISICA

SPECIALISTA DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_

INS. DI SOSTEGNO  SI     NO    N° H/sett. \_\_\_\_\_

OPERATORE     SI     NO    N° H/sett. \_\_\_\_\_

**FASCIA DI LIVELLO** di maturazione raggiunta .....

( Fascia A:Alta- Fascia B: medio/alta -Fascia C:Medio/bassa - Fascia D:Bassa )

San Gennaro Ves.no,

Le insegnanti

.....  
 .....  
 .....

