**SCHEDA DI RILEVAZIONE ALUNNI NAI (DA COMPILARSI CON I GENITORI, LE INSEGNANTI, LA REFERENTE INTERCULTURA, EVENTUALE MEDIATRICE CULTURALE)**

NOME E COGNOME DELL’ALUNNO (INIZIALI) .....................................................................................................

GENERE:

MASCHIO FEMMINA

ETA’ ANAGRAFICA ...............................................................................................................................................

PAESE E CITTA’ DI PROVENIENZA ........................................................................................................................

SCUOLA/E FREQUENTATA/E:

INFANZIA PER ANNI ...............................................................................................................................

PRIMARIA PER ANNI ..............................................................................................................................

SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER ANNI ............................................................................................

ATTEGGIAMENTO NEI CONFRONTI DELLA SCUOLA ..........................................................................................

AMBITO DI STUDIO DI MAGGIORE SUCCESSO:

SCIENTIFICO/MATEMATICO ...................................................................................................................

UMANISTICO ..........................................................................................................................................

MOTORIO/SPORTIVO .............................................................................................................................

ARTISTICO ...............................................................................................................................................

ATTIVITA’ EXTRASCOLASTICHE PRATICATE

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

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

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

ATTIVITA’ INTERPERSONALI SVOLTE:

DA SOLO .................................................................................................................................................

IN PICCOLO GRUPPO ..............................................................................................................................

IN GRANDE GRUPPO ..............................................................................................................................

LINGUA PARLATA A CASA: ..................................................................................................................................

LINGUA/E USATA/E A SCUOLA ............................................................................................................................

CONOSCE LA LINGUA ITALIANA: PER NIENTE

POCO MOLTO

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE IN CUI HA VISSUTO NEL PAESE DI ORIGINE

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

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

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ATTUALE

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

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

SCOLARITA’ DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

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

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

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

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

OCCUPAZIONE DEI GENITORI E/O DI ALTRI COMPONENTI

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

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

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

EVENTUALI PROBLEMI DI SALUTE (ALLERGIE, INTOLLERANZE, ALTRO)

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

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