

Liceo Linguistico – Liceo delle Scienze Umane- Liceo delle Scienze Umane con opzione economico-sociale – Liceo Musicale e Coreutico

*via Bachelet , snc. - 88046 LAMEZIA TERME (CZ)*

*tel. Centralino 0968.22047 - fax 0968.21138 - Presidenza 0968.400674 - vice Presidenza 0968.26983*

*Cod. Meccanografico : CZPM03000C - Cod.Fiscale : 82006590796 – C/c.Postale 230888*

e-mail : [*CZPM03000C@istruzione.it*](mailto:CZPM03000C@istruzione.it) - czpm03000c@pec.istruzione.it : *www.liceocampanellalamezia.it*

QUESTIONARIO INFORMATIVO GENITORI   
 ALUNNO NEOISCRITTO

**DATI**

COGNOME E NOME ALUNNO/A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
DATA DI NASCITA ALUNNO/A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
CLASSE/SEZIONE (nuovo inserimento):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
DIAGNOSI CLINICA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDICAZIONE DI PARTICOLARE GRAVITA’** (dove presente nei documenti ASL): SI NO

**NOTIZIE INTRODUTTIVE**

|  |  |
| --- | --- |
| Informazioni sullo stato di  salute (allergie, malattie  croniche,...) |  |
| Informazioni su eventuali interventi extrascolastici educative-riabilitativi( interventi logopedici, interventi riabilitativi….. frequenza…..) |  |
| Descrizione di aspetti relativi  ai comportamenti del  ragazzo/a a casa  (Cosa gli piace fare...  Quali sono i momenti critici e  come li superiamo...  Ama rilassarsi con...  E’ autonomo in…) |  |
| Aspettative della famiglia nei  confronti del ragazzo/a  (Su cosa stiamo lavorando...  Cosa mi aspetto da mio  figlio...). |  |
| Capacità organizzative  ( sa gestire il materiale scolastico, sa organizzare un piano di lavoro, rispetta gli impegni e le responsabilità, è motivato al lavoro scolastico). |  |
| Frequenta la scuola( assiduamente, con piacere, in modo saltuario e discontinuo, a fatica). |  |
| Attività extrascolastiche  tipologia e frequenza  ( quali attività svolge nel  Pomeriggio). |  |
| Aspettative della famiglia nei confronti della scuola( Su cosa deve lavorare la scuola, obiettivi da privileggiare.  Mio figlio ha bisogno di aiuto quando…). |  |

**CARATTERISTICHE GENERALI**

**POTENZIALITÀ**

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

**CRITICITÀ**

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

Data Firma genitore

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