

| | | |
|---|--|---|
|  | <p align="center">Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca Istituzione scolastica ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA E SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO <i>"Eduardo De Filippo"</i> COD.MECC.SAIC8BA00C –C.F.80028470658 –COD.UNIVOCO UFR428 VIA G. LEOPARDI, 1 84010 SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO(SA)TEL. 0815152203 – FAX 081915064 PEO: saic8ba00c@istruzione.it; PEC: saic8ba00c@pec.istruzione.it; sito web: www.icedefilippo.edu.it</p> |  |
|---|--|---|

SCHEDA di PASSAGGIO
dalla SCUOLA dell'INFANZIA alla SCUOLA PRIMARIA

ALUNNO

SCUOLA DI PROVENIENZA

ANNI di FREQUENZA 1 2 3

CONTINUA **SALTUARIA**

| RILEVAZIONI DEL COMPORTAMENTO PERSONALE E SOCIALE | |
|--|---|
| RISPETTO DELLE REGOLE | <input type="checkbox"/> non sempre rispetta le regole fondamentali di comportamento e necessita di un continuo richiamo da parte dell'insegnante <input type="checkbox"/> se controllato, rispetta le regole di comportamento <input type="checkbox"/> generalmente rispetta le regole di comportamento <input type="checkbox"/> si comporta sempre in modo corretto e responsabile |
| SOCIALIZZAZIONE | <input type="checkbox"/> ha difficoltà nello stabilire relazioni con i compagni e gli insegnanti <input type="checkbox"/> è in genere disponibile verso i compagni e gli insegnanti <input type="checkbox"/> si relaziona positivamente con gli altri <input type="checkbox"/> è costruttivo nei rapporti di collaborazione e aiuta i compagni in difficoltà |
| PARTECIPAZIONE | <input type="checkbox"/> partecipa con interesse solo ad alcune attività <input type="checkbox"/> partecipa passivamente alle lezioni <input type="checkbox"/> interviene spesso in modo disordinato e poco pertinente <input type="checkbox"/> in genere partecipa con interesse alle lezioni (ma a volte interviene in modo poco pertinente) <input type="checkbox"/> prende parte con interesse alle attività scolastiche <input type="checkbox"/> partecipa alle diverse attività apportando validi contributi personali |

| | <i>SÌ</i> | <i>NO</i> | <i>PARZIALE</i> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| AUTONOMIA PERSONALE | | | |
| in bagno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a tavola | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| vestirsi/svestirsi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| AUTONOMIA NEL GESTIRSI | | | |
| ricosce ciò che gli appartiene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ha cura del suo materiale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| è autonomo durante il lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| porta a termine un compito in tempi adeguati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| COMPORTEMENTO | | | |
| rimane seduto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| aspetta il proprio turno | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| rispetta le regole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| condivide giocattoli e materiali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| controlla le sue reazioni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| non è elemento di disturbo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ATTENZIONE/MEMORIA | | | |
| attenzione nella norma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| concentrazione nella norma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| memorizzazione nella norma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LINGUAGGIO | | | |
| esprime richieste e racconta esperienze in modo comprensibile | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| articola tutti i fonemi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| in un racconto comprende i principali nessi di causa/effetto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mette in successione le sequenze di un racconto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| riesce a giocare con i suoni (rime, parole che iniziano con la stessa sillaba...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MOTRICITA' E GRAFOMOTRICITA' | | | |
| è sufficientemente coordinato | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| rappresenta la sagoma umana in modo completo e corretto | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ha una postura corretta quando siede al tavolo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ricosce la sua mano dominante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sa ritagliare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| impugna correttamente la matita senza stringerla troppo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| mentre disegna, appoggia la mano scrivente al piano di lavoro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| colora uniformemente e nei contorni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| controlla il tratto (non tremolante e giusta pressione) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sa riprodurre tracciati curvi, obliqui e forme geometriche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LOGICO MATEMATICA | | | |
| conosce alcuni concetti temporali (prima/dopo, ieri/oggi/domani) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| conosce alcuni concetti spaziali (dentro/fuori, sopra/sotto, in alto/in basso) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| raggruppa e ordina materiali secondo diversi criteri | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| conosce i colori | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| conta fino a 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| sa confrontare quantità (di più/di meno/uguale) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DIFFICOLTÀ SPECIFICHE

motoria relazionale linguaggio percezione logica altro

FREQUENZA saltuaria regolare

BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

DVA DSA difficoltà comportamentali problemi di salute svantaggio socio-culturale
 Altro

INTERESSE DELLA FAMIGLIA Buono Medio Scarso

PUNTI di FORZA/CRITICITA' DEL BAMBINO (abilità non strettamente legate alle discipline)

NOTE PARTICOLARI

Data

Firma Docenti