

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "Giacomo Matteotti"
 Via Ottorino Respighi, n° 6 - 04011 Aprilia (Latina)
 Tel. 06/9257905 Fax 06/9257952 Mail: LTIC824009@istruzione.it
 Pec: ltic824009@pec.istruzione.it codice scuola LTIC824009 – C.F. 80006530598 – www.icmatteottiaprilgia.gov.it

SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI DELL'ALUNNO ADOTTATO/IN AFFIDAMENTO

ALLEGATO 1

Scheda di raccolta informazioni a integrazione dei moduli d'iscrizione

1. ADOZIONE NAZIONALE ☐

2. ADOZIONE INTERNAZIONALE ☐

Paese di provenienza _____

3. ALTRO _____

4. COGNOME E NOME DEL MINORE _____

5. Genere: ☐ Maschio ☐ Femmina

6. LUOGO DI NASCITA _____

7. DATA DI NASCITA _____

8. il minore potrebbe iniziare

La classe prima ad inizio corso di studi con il gruppo classe ed ha frequentato la scuola dell'infanzia	☐
La classe prima ad inizio corso di studi con il gruppo classe e NON ha frequentato la scuola dell'infanzia	☐
Ad inizio anno scolastico di un percorso di studi già avviato (es: cl. 2 ^a , 3 ^a , 4 ^a , 5 ^a)	☐
Ad anno scolastico avviato con i compagni di classe della stessa età	☐
Ad anno scolastico avviato con i compagni di classe più piccoli della sua età	☐

9. DATA DI INGRESSO DEL MINORE NELLA FAMIGLIA: _____

Deve ancora essere inserito SI ☐ NO ☐

10. DATA DI INGRESSO DEL MINORE IN ITALIA: _____

(se si tratta di adozione internazionale)

Deve ancora arrivare in Italia SI ☐ NO ☐

11. I GENITORI DESIDERANO INSERIRE IL BAMBINO A SCUOLA, DAL SUO INGRESSO IN FAMIGLIA, DOPO:
SETTIMANE _____ MESI _____

12. IL/LA BAMBINO/A E' GIÀ STATO SCOLARIZZATO/A? SI ☐ NO ☐

Se a conoscenza, indicare informazioni sulla famiglia di accoglienza (da che età e durata)

13. SONO PRESENTI FIGLI BIOLOGICI? NO ☐ SI ☐ (indicare per ciascuno il sesso e l'età)

	anni		Tot.
Maschi			
femmine			

14. SONO PRESENTI ALTRI FIGLI PRECEDENTEMENTE ADOTTATI/IN AFFIDAMENTO? NO ☐ SI ☐ (indicare per ciascuno il sesso e l'età)

	anni		Tot.
Maschi			
femmine			

15. Eventuali fratelli hanno frequentato/frequentano l'attuale scuola?

SI ☐ NO ☐

16. Riferimenti dei Servizi Territoriali o altri Enti che hanno seguito/seguono il nucleo familiare:

17. Nella scuola/classe in cui sarà inserito ci sono bambini che lui già conosce?

SI ☐ NO ☐ Se SI, chi:

18. In generale vostro/a figlio/a è in contatto con bambini accolti da famiglie o provenienti dalla medesima realtà adottiva?

SI ☐ NO ☐ Se SI, descrivere il tipo di relazione

Data e luogo di compilazione _____