

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI GORLE**  
**Scuola primaria**  
**QUESTIONARIO - INTERVISTA AI GENITORI DI**

**NOME dell'ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

Numeri utili: cellulare **SEMPRE REPERIBILI** \_\_\_\_\_

altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

casa \_\_\_\_\_

lavoro \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Cognome nome madre: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Cognome nome padre: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Nome fratello/sorella \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Frequenta nell'Istituto Comprensivo di Gorle  SÌ  NO

Nome fratello/sorella \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Frequenta nell'Istituto Comprensivo di Gorle  SÌ  NO

Nome fratello/sorella \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

Frequenta nell'Istituto Comprensivo di Gorle  SÌ  NO

1. Com'è il bambino a casa?

- Carattere \_\_\_\_\_  
*(a titolo d'esempio: sicuro/insicuro// timido/espansivo//irrequieto/tranquillo ...)*
- Paure \_\_\_\_\_
- Gelosie \_\_\_\_\_
- Problemi fisici (salute/sonno/alimentazione/allergie/intolleranze) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Autonomia (vestirsi/sgestirsi, andare in bagno, ...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Giochi preferiti (di movimento/in scatola/con giocattoli/di costruzione, da solo o con altri)  
\_\_\_\_\_
- Tempo libero (attività preferite/con chi/eventuali attività sportive/TV)  
\_\_\_\_\_

2. In famiglia con chi trascorre più tempo? \_\_\_\_\_

---

---

3. Le competenze possedute da vostro figlio vi permettono di descriverlo come *(si possono barrare più caselle)*:

- Autonomo e indipendente
- Capace di stare positivamente con gli altri
- Capace di comunicare verbalmente in modo chiaro
- Curioso, attento, interessato a ciò che lo circonda
- Capace di concentrarsi e di impegnarsi in ciò che lo interessa
- Altro \_\_\_\_\_

4. **Principali** aspettative della famiglia verso la scuola primaria *(massimo 2 opzioni)*:

- raggiungere competenze scolastiche in previsione degli ordini di scuola successivi
- promuovere la motivazione ad apprendere
- acquisire stima e sicurezza nelle proprie capacità
- educare al rispetto delle regole di convivenza
- imparare a relazionarsi con gli altri
- altro \_\_\_\_\_

5. Siete disponibili a collaborare in modo attivo alla vita della scuola (momenti collettivi come feste, progetti specifici...)

---

Il questionario va riconsegnato alle docenti di classe in busta trasparente allegando **due** fototessere del bambino con il nome e cognome scritto sul retro.

---

#### MODULO DI AUTORIZZAZIONE FOTO / RIPRESE VIDEO DURANTE ATTIVITÀ DIDATTICHE

I sottoscritti ..... genitori  
dell'alunno/a ..... iscritto/a alla  
classe prima della Scuola PRIMARIA di GORLE

AUTORIZZANO ad effettuare foto e/o riprese video al proprio figlio/a durante specifiche attività didattiche, nonché l'eventuale utilizzo a scopo didattico, in ambito scolastico e sul sito dell'Istituto.

SÌ, SI AUTORIZZA

NO, NON SI AUTORIZZA

Gorle \_\_\_\_\_

I GENITORI

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