



CENTRO INFANZIA "DIVINO AMORE"  
Piazza del Redentore,10 – San Benedetto del Tronto (PE)  
Tel 735659745 - fax 735659745 – [scuoladivinoamores@gmail.com](mailto:scuoladivinoamores@gmail.com)

**SCUOLA DELL' INFANZIA**  
**QUESTIONARIO D'INGRESSO**

a.s. \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME DEL BAMBINO**

\_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

NOME	
COGNOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
RESIDENTE A	
VIA	
C.F.	

### PADRE

NOME E COGNOME	
ETA'	
TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE	
TEL. (casa)	

TEL. (ufficio)	
CELL.	

MADRE

NOME E COGNOME	
ETA'	
TITOLO DI STUDIO	
PROFESSIONE	
TEL. (casa)	
TEL. (ufficio)	
CELL.	

FRATELLI/SORELLE

NOME		ETA'	
NOME		ETA'	

NOME		ETA'	
------	--	------	--

ALTRI COMPONENTI

---

---

## DATI ANAMNESTICI

GRAVIDANZA

- NORMALE
- PROBLEMATICA

PARTO

- A TERMINE
- PREMATURO
- NORMALE
- CESAREO

SOTTOSISTEMA DEI FRATELLI

- FIGLIO UNICO
- PRIMOGENITO
- SECONDOGENITO

▣ TERZOGENITO

## DATI MEDICO SANITARI

MALATTIE ESENTEMATICHE

---

INTOLLERANZE E ALLERGIE

---

ASSUNZIONI FARMACI

---

PROBLEMI SPECIFICI E RELATIVI PROGRAMMI RIABILITATIVI

---

## **GIOCA PREFERIBILMENTE**

- Preferibilmente da solo
- Con i coetanei
- Con i bambini più grandi
- Con i fratelli
- Con persone adulte

## **GIOCHI E GIOCATTOLI PREFERITI**

---

## **CONSUMO TELEVISIVO**

- Meno di un'ora
- Circa un'ora
- 2 ore
- 3 ore
- Più di tre ore

## **SOLITAMENTE CON CHI GUARDA LA TELEVISIONE**

---

**TEMPI TRASCORSI CON I GENITORI**

---

**QUANDO I GENITORI SONO ASSENTI A CHE VIENE AFFIDATO**

---

**ATTIVITA' EXTRA-SCOLASTICHE**

- DANZA
- PISCINA
- JUDO
- MUSICA
- CALCIO
- ALTRO: \_\_\_\_\_

**AUTONOMIA NELLE AZIONI QUOTIDIANE**

---

---

---