

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

Natura giuridica

(statale, paritaria, parificata, privata)

# Portfolio

## delle competenze individuali

Cognome

Nome

Anno scolastico 20  /20

**ANNI 3 - Sezione**

Bollo

**L'INSEGNANTE TUTOR**

Per la realizzazione di questo Portfolio ci siamo avvalsi della consulenza del Dott. Lucio Nicastro - Dirigente Scolastico

MODELLO DEPOSITATO - VIETATA LA RIPRODUZIONE - © By TEV Registri Vaccaro s.r.l. - 2004

Cod. CA 200 3

## ISTITUZIONE SCOLASTICA SCUOLA DELL'INFANZIA

Plesso

Via / Piazza

N.

Frazione

Comune di

Prov.

## ÉQUIPE DEI DOCENTI

N.

Cognome e nome

Attività svolta

1

2

3

4

5

6

INCOLLA  
UNA TUA FOTO

## Notizie sull'alunno

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cognome</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nome</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>                                                     |
| <b>Nato/a a</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Prov.</b> <input style="width: 10%;" type="text"/> <b>il</b> <input style="width: 80%;" type="text"/> |
| <b>Indirizzo</b> (Via, Piazza, Frazione) <input style="width: 90%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                          |
| <b>N.</b> <input style="width: 10%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          |
| <b>CAP</b> <input style="width: 10%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Comune</b> <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                   |
| <b>Prov.</b> <input style="width: 10%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Tel.</b> <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                     |
| <b>Cod. Fisc.</b> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> |                                                                                                          |
| <b>Ha frequentato l'asilo nido?</b> <b>Si</b> <input style="width: 10%;" type="text"/> <b>No</b> <input style="width: 10%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                          |
| <b>Se si, per quanto tempo?</b> <input style="width: 80%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                          |
| <b>Il bambino frequentava regolarmente il nido?</b> <b>Si</b> <input style="width: 10%;" type="text"/> <b>No</b> <input style="width: 10%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                          |
| <b>Se no, per quale motivo?</b> <input style="width: 90%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                          |

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10/10

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_

Si 

No

|  |
|--|
|  |
|--|

Si ☐

No

\_\_\_\_\_

|                                   |                             |                            |                           |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Notizie sulla famiglia            |                             |                            |                           |
| PADRE                             |                             |                            |                           |
| Cognome                           | <input type="text"/>        | Nome                       | <input type="text"/>      |
| Indirizzo (Via, Piazza, Frazione) | <input type="text"/>        |                            | N. <input type="text"/>   |
| CAP <input type="text"/>          | Comune <input type="text"/> | Prov. <input type="text"/> | Tel. <input type="text"/> |
| MADRE                             |                             |                            |                           |
| Cognome                           | <input type="text"/>        | Nome                       | <input type="text"/>      |
| Indirizzo (Via, Piazza, Frazione) | <input type="text"/>        |                            | N. <input type="text"/>   |
| CAP <input type="text"/>          | Comune <input type="text"/> | Prov. <input type="text"/> | Tel. <input type="text"/> |

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|  |
|--|
|  |
|--|

11/11/2019

\_\_\_\_\_

1

\_\_\_\_\_

**Cognome**  **Nome**

**Indirizzo** (Via, Piazza, Frazione)  **N.**

**CAP**  **Comune**  **Prov.**  **Tel.**

\_\_\_\_\_

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

11

\_\_\_\_\_

## INTERVISTA AI GENITORI DA PARTE DEGLI INSEGNANTI

(Da compilare con i genitori all'inizio dell'anno scolastico)

### Presentazione dell'alunno

- |                                                           |                                                         |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Dorme da solo                                             | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Fatica ad addormentarsi                                   | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Dorme con la luce accesa                                  | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Porta a letto un pupazzo                                  | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Si sveglia durante la notte                               | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Bagna il letto la notte                                   | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Mangia da solo                                            | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| E' lento nel mangiare                                     | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Mangia regolarmente                                       | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| E' autosufficiente per i bisogni fisiologici              | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Va in bagno da solo                                       | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Si lava le mani da solo                                   | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Cerca di vestirsi da solo                                 | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Tiene in ordine i suoi oggetti, i suoi giocattoli, ecc.   | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Piange facilmente                                         | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| E' ubbidiente                                             | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Accetta i divieti                                         | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Accetta i rimproveri                                      | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Mostra segni di gelosia                                   | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| E' irascibile                                             | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| E' timido                                                 | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Sa chiedere ciò che gli serve                             | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Quando gioca, o guarda la TV, vuole qualcuno accanto a sé | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |

Altre notizie

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Modalità di apprendimento

**Modalità imitativa**

1 2 3 4 5

**Modalità operativa**

1 2 3 4 5

**Modalità visiva**

1 2 3 4 5

**Modalità linguistica**

1 2 3 4 5

**Modalità sistematica**

1 2 3 4 5

**Modalità intuitiva**

1 2 3 4 5

**Modalità globale**

1 2 3 4 5

**Modalità analitica**

1 2 3 4 5

**Modalità impulsiva**

1 2 3 4 5

**Modalità riflessiva**

1 2 3 4 5

**Modalità razionale**

1 2 3 4 5

**Modalità del problem-solving**

1 2 3 4 5

**Attraverso rinforzi positivi**

1 2 3 4 5

**Attraverso rinforzi negativi**

1 2 3 4 5

**Apprende meglio da solo**

1 2 3 4 5

**Apprende meglio con un compagno**

1 2 3 4 5

**Apprende meglio con tutta la sezione**

1 2 3 4 5

N.B. La registrazione viene effettuata su scala da 1 a 5, dove 1 è considerato valore minimo e 5 valore massimo

## Il corpo ed il movimento

[illegible]

## Scheda di osservazione

## I discorsi e le parole

[illegible]

## Scheda di osservazione

## Lo spazio, l'ordine, la misura

[illegible]

## Le cose, il tempo, la natura

[illegible]

## Messaggi e forme di comunicazione

[illegible]

## Scheda di osservazione

### Il sé e l'altro

|                                                    | Osservazione iniziale<br>(ottobre) |    |          | Osservazione intermedia<br>(febbraio) |    |          | Osservazione finale<br>(giugno) |    |          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------|----|----------|---------------------------------------|----|----------|---------------------------------|----|----------|
| Si è inserito nel nuovo ambiente                   | SI                                 | NO | IN PARTE | SI                                    | NO | IN PARTE | SI                              | NO | IN PARTE |
| Ricerca la relazione con l'adulto                  | SI                                 | NO | IN PARTE | SI                                    | NO | IN PARTE | SI                              | NO | IN PARTE |
| Ricerca la relazione con i compagni                | SI                                 | NO | IN PARTE | SI                                    | NO | IN PARTE | SI                              | NO | IN PARTE |
| Comunica contenuti emotivo – affettivi             | SI                                 | NO | IN PARTE | SI                                    | NO | IN PARTE | SI                              | NO | IN PARTE |
| Ha fiducia nelle proprie capacità                  | SI                                 | NO | IN PARTE | SI                                    | NO | IN PARTE | SI                              | NO | IN PARTE |
| Partecipa a esperienze collettive                  | SI                                 | NO | IN PARTE | SI                                    | NO | IN PARTE | SI                              | NO | IN PARTE |
| E' autonomo nelle azioni quotidiane                | SI                                 | NO | IN PARTE | SI                                    | NO | IN PARTE | SI                              | NO | IN PARTE |
| Riordina il materiale usato                        | SI                                 | NO | IN PARTE | SI                                    | NO | IN PARTE | SI                              | NO | IN PARTE |
| Rispetta le più semplici regole di vita quotidiana | SI                                 | NO | IN PARTE | SI                                    | NO | IN PARTE | SI                              | NO | IN PARTE |
| Altro:                                             | <input type="text"/>               |    |          |                                       |    |          |                                 |    |          |
| <input type="text"/>                               |                                    |    |          |                                       |    |          |                                 |    |          |
| <input type="text"/>                               |                                    |    |          |                                       |    |          |                                 |    |          |
| <input type="text"/>                               |                                    |    |          |                                       |    |          |                                 |    |          |
| <input type="text"/>                               |                                    |    |          |                                       |    |          |                                 |    |          |
| <input type="text"/>                               |                                    |    |          |                                       |    |          |                                 |    |          |
| <input type="text"/>                               |                                    |    |          |                                       |    |          |                                 |    |          |
| <input type="text"/>                               |                                    |    |          |                                       |    |          |                                 |    |          |
| <input type="text"/>                               |                                    |    |          |                                       |    |          |                                 |    |          |

### Religione cattolica

|                                                                                  |                      |    |          |    |    |          |    |    |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|----------|----|----|----------|----|----|----------|
| Conosce i segni della vita cristiana                                             | SI                   | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE |
| Fa il segno della Croce                                                          | SI                   | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE |
| Memorizza e ripete una semplice preghiera                                        | SI                   | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE |
| Conosce gli episodi più significativi della vita di Gesù<br>(nascita, morte,...) | SI                   | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE |
| Conosce gli episodi più significativi della vita<br>della Madonna                | SI                   | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE | SI | NO | IN PARTE |
| Altro:                                                                           | <input type="text"/> |    |          |    |    |          |    |    |          |
| <input type="text"/>                                                             |                      |    |          |    |    |          |    |    |          |
| <input type="text"/>                                                             |                      |    |          |    |    |          |    |    |          |
| <input type="text"/>                                                             |                      |    |          |    |    |          |    |    |          |
| <input type="text"/>                                                             |                      |    |          |    |    |          |    |    |          |

## COMPETENZE IL SE' E L'ALTRO

**Va in bagno da solo**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Si lava le mani e le asciuga senza l'aiuto dell'adulto**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Sa togliersi la giacca da solo**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Mangia da solo**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Si relazione con i compagni e con gli adulti**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Rispetta gli altri bambini**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Partecipa alle attività di gruppo**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Partecipa ai giochi collettivi**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Di fronte a situazioni, fatti, oggetti nuovi e/o imprevisti non ha paura**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Rispetta le regole di vita quotidiana**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Riordina il materiale usato**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Tiene in ordine le sue cose**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Altro**



|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

## CORPO, MOVIMENTO, SALUTE

**Riconosce, toccandole, le parti del corpo su se stesso**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Riconosce, toccandole, le parti del corpo sugli altri**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Nomina le parti del corpo su di sé**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Nomina le parti del corpo sugli altri**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Completa con disegni le parti mancanti del corpo umano**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Sale e scende le scale alternando i piedi**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Esegue piccoli salti**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Partecipa ai giochi di gruppo**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Rispetta le regole dei giochi di gruppo**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Esegue giochi di ruolo**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Conosce e applica alcune norme igieniche**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Prende coscienza con l'aiuto dell'insegnante della sua dimensione sessuale**

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

**Altro**



|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

N.B. La registrazione viene effettuata su scala da 1 a 5, dove 1 è considerato valore minimo e 5 valore massimo

## FRUIZIONE E PRODUZIONE DI MESSAGGI

Si esprime verbalmente in modo chiaro

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Sa comunicare i propri bisogni verbalmente

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Riconosce e denomina oggetti e immagini conosciuti

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Riconosce e definisce verbalmente alcune qualità degli oggetti

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Ascolta i compagni e gli adulti

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Si fa comprendere dai compagni e dagli adulti

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Comprende ed esegue semplici consegne

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Ascolta e comprende una breve storia narrata dall'adulto

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Memorizza e ripete brevi poesie e filastrocche

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Sa riprodurre elementi semplici attraverso il disegno

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Sa colorare ciò che ha disegnato

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Cerca di comunicare contenuti attraverso il disegno

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Sa esprimersi con la mimica e la gestualità

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Sa eseguire giochi di imitazione, accompagnandoli con la verbalizzazione

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Canta semplici brani

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Sa produrre suoni e ritmi con strumenti vari

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Sa accompagnare con un ritmo una semplice musica

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Sa osservare e descrivere immagini

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Segue con attenzione

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

Altro

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|

N.B. La registrazione viene effettuata su scala da 1 a 5, dove 1 è considerato valore minimo e 5 valore massimo

## ESPLORARE, CONOSCERE E PROGETTARE

## Sa individuare e localizzare gli oggetti presenti nell'ambiente

1      2      3      4      5

## Sa riconoscere e verbalizzare la posizione degli oggetti nello spazio

1      2      3      4      5

## Sa riconoscere e verbalizzare la posizione degli oggetti rappresentati nelle immagini

1      2      3      4      5

**Sa sistemare oggetti nell’ambiente dietro istruzioni verbali dell’insegnante**

## Sa individuare e abbinare oggetti e immagini uguali

1      2      3      4      5

## Sa contare per contare oggetti, figurine, ...

1      2      3      4      5

**Sa associare gli oggetti in base al colore, alla dimensione, alla forma**

**Sa usare in modo pertinente i termini uno, pochi, tanti, molti, nessuno**

1      2      3      4      5

## Sa orientarsi nell'ambiente scolastico

1      2      3      4      5

## Sa esplorare e manipolare oggetti e materiali vari

**Sa compiere, se guidato, semplici esperimenti (travasare, riempire, svuotare...)**

1      2      3      4      5

## Sa riconoscere semplici relazioni di causa ed effetto

## Ha acquisito consapevolezza del trascorrere del tempo

### Sa usare in modo appropriato le parole “ieri”, “oggi”, “domani”

## Sa riconoscere e discriminare colori, odori e sapori della vita quotidiana

1      2      3      4      5

## Sa verbalizzare le sensazioni tattili

## Sa distinguere i suoni dai rumori

## Altro

[illegible]

1      2      3      4      5

1

2

3

4

5

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

1

2

3

4

5

**Al termine dell'anno scolastico il bambino ha raggiunto i seguenti traguardi:**

**Abilità**

|                                    |                                |                                |                                |                                |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Sa ascoltare                       | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Sa mantenere l'attenzione          | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Comprende i messaggi verbali       | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Sa memorizzazione                  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Sa esprimere il proprio pensiero   | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Sa comunicare i suoi stati d'animo | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |

**Autonomia, partecipazione e relazione**

|                                                    |                                |                                |                                |                                |                                |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Va in bagno da solo                                | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Mangia da solo                                     | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Si veste da solo                                   | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Nell'ambiente scolastico si muove in modo autonomo | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Evita le situazioni di pericolo                    | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Tiene in ordine i suoi oggetti                     | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Gioca da solo                                      | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Gioca con un solo compagno                         | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Gioca con tutti i compagni                         | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Sa chiedere ciò che gli serve                      | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Piange facilmente                                  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Accetta i divieti                                  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Accetta i rimproveri                               | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| E' irascibile                                      | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| E' incostante                                      | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| E' timido                                          | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| E' aggressivo sul piano fisico                     | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| E' aggressivo sul piano verbale                    | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| E' svogliato                                       | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| All'interno del gruppo assume il ruolo di leader   | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| All'interno del gruppo assume il ruolo di gregario | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| All'interno del gruppo è accettato                 | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| All'interno del gruppo è rifiutato                 | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| All'interno del gruppo è ignorato                  | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Rispetta l'ambiente scolastico                     | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |
| Sa chiedere aiuto all'adulto                       | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="5"/> |

Data

Firma del docente compilatore

Firma degli altri docenti (per condivisione) \*

\* Se non si è d'accordo, motivare perché:

## VALUTAZIONE SUL LIVELLO GLOBALE DI MATURAZIONE

## 1° QUADRIMESTRE

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

## VALUTAZIONE FINALE

[illegible]

## INTERESSI E PREFERENZE

(Da compilare con i genitori nel mese di febbraio)

Viene a scuola volentieri

☐ SI☐ NO

Quale attività scolastica lo/a interessa di più:

A casa parla di ciò che ha fatto a scuola

☐ SI☐ NO

Guarda la TV?

☐ SI☐ NO

Se Sì, quante ore:

La guarda in compagnia, o da solo:

Qual è il suo programma preferito:

Gioca da solo

☐ SI☐ NO

Gioca con gli altri

☐ SI☐ NO

Qual è il suo giocattolo preferito:

Qual è il suo gioco preferito:

Ama gli animali

☐ SI☐ NO

Se sì, quale animale preferisce:

Gli piace ascoltare la musica

☐ SI☐ NO

Gli piace rispondere e parlare al telefono

☐ SI☐ NO☐ Solo con alcune persone

Accompagna volentieri i genitori

☐

dai nonni o dai parenti

☐

in giro per i negozi

☐

al supermercato a fare la spesa

☐

in chiesa

☐

altro:

Cosa vorrebbe fare da grande:

Altre notizie:

# ELENCO DEGLI ELABORATI SELEZIONATI

## PROVE SCOLASTICHE SIGNIFICATIVE

1 Oggetto della prova

Individuale ☐ Di gruppo ☐ Scelta dai docenti ☐ Scelta dai genitori ☐ Scelta dal bambino/a ☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

2 Oggetto della prova

Individuale ☐ Di gruppo ☐ Scelta dai docenti ☐ Scelta dai genitori ☐ Scelta dal bambino/a ☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

3 Oggetto della prova

Individuale ☐ Di gruppo ☐ Scelta dai docenti ☐ Scelta dai genitori ☐ Scelta dal bambino/a ☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

4 Oggetto della prova

Individuale ☐ Di gruppo ☐ Scelta dai docenti ☐ Scelta dai genitori ☐ Scelta dal bambino/a ☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

Per il commento al suo lavoro l'alunno/a può utilizzare le seguenti espressioni: *E' il mio primo .....; Mi è piaciuto; E' bello; Sono migliorato; Sono contento di me stesso; Ho lavorato molto; Alla fine ci sono riuscito; L'ho fatto da solo; E' un bel lavoro di gruppo; Mi sono applicato; Ho lavorato molto; Ho impiegato molto tempo; ecc:*

## ELENCO DEGLI ELABORATI SELEZIONATI

### PROVE SCOLASTICHE SIGNIFICATIVE

5

Oggetto della prova

Individuale

☐

Di gruppo

☐

Scelta dai docenti

☐

Scelta dai genitori

☐

Scelta dal bambino/a

☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

6

Oggetto della prova

Individuale

☐

Di gruppo

☐

Scelta dai docenti

☐

Scelta dai genitori

☐

Scelta dal bambino/a

☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

7

Oggetto della prova

Individuale

☐

Di gruppo

☐

Scelta dai docenti

☐

Scelta dai genitori

☐

Scelta dal bambino/a

☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

8

Oggetto della prova

Individuale

☐

Di gruppo

☐

Scelta dai docenti

☐

Scelta dai genitori

☐

Scelta dal bambino/a

☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

Per il commento al suo lavoro l'alunno/a può utilizzare le seguenti espressioni: *E' il mio primo .....; Mi è piaciuto; E' bello; Sono migliorato; Sono contento di me stesso; Ho lavorato molto; Alla fine ci sono riuscito; L'ho fatto da solo; E' un bel lavoro di gruppo; Mi sono applicato; Ho lavorato molto; Ho impiegato molto tempo; ecc:*

## ELENCO DEGLI ELABORATI SELEZIONATI

### PROVE SCOLASTICHE SIGNIFICATIVE

9

Oggetto della prova

Individuale ☐ Di gruppo ☐ Scelta dai docenti ☐ Scelta dai genitori ☐ Scelta dal bambino/a ☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

10

Oggetto della prova

Individuale ☐ Di gruppo ☐ Scelta dai docenti ☐ Scelta dai genitori ☐ Scelta dal bambino/a ☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

11

Oggetto della prova

Individuale ☐ Di gruppo ☐ Scelta dai docenti ☐ Scelta dai genitori ☐ Scelta dal bambino/a ☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

12

Oggetto della prova

Individuale ☐ Di gruppo ☐ Scelta dai docenti ☐ Scelta dai genitori ☐ Scelta dal bambino/a ☐

Commento docenti

Commento genitori

Commento alunno/a

Per il commento al suo lavoro l'alunno/a può utilizzare le seguenti espressioni: *E' il mio primo .....; Mi è piaciuto; E' bello; Sono migliorato; Sono contento di me stesso; Ho lavorato molto; Alla fine ci sono riuscito; L'ho fatto da solo; E' un bel lavoro di gruppo; Mi sono applicato; Ho lavorato molto; Ho impiegato molto tempo; ecc:*

## This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue lines, similar to standard notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

### Assemblee di sezione:

### Colloqui individuali:

### Feste e ricorrenze:

## Altro

\_\_\_\_\_

☐ sempre    ☐ a volte    ☐ mai

This image shows a single page from a notebook or ledger. The page has a white background and is framed by a decorative border made of repeating geometric patterns in blue and red. At the top center, the word "ANNOTAZIONI" is printed in a bold, black, sans-serif font. Below the title, the page is filled with horizontal ruling lines. There are 28 lines in total, evenly spaced. The first line is slightly above the middle of the page, and the last line is near the bottom. The lines are thin and light gray.

[illegible]

ANNOTAZIONI

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]