

PASSAGGIO DI INFORMAZIONI FAMIGLIA – SCUOLA

I sottoscritti genitori (papà)

(mamma)

esercenti la patria potestà dell'Allievo

nell'interesse del minore e per il corretto svolgimento dell'Iter scolastico rilasciamo le seguenti informazioni:

Rapporto con il cibo

Autonomia a tavola

Autonomia nel recarsi in bagno

Ha subito ricoveri ospedalieri?.....

Malattie particolari contratte

Allergie/intolleranze (dichiarate dal medico)

Ha frequentato il nido? Se sì, quale?.....

Se no, con chi è stato abitualmente?.....

Come sono i rapporti con altri bambini?.....

Presenta paure, stati d'ansia particolari?.....

Qualche informazione riguardante i rapporti interpersonali

.....

.....

Come reagisce quando si fa male?.....

.....

.....

.....

E' affezionato a qualche oggetto in particolare? Se sì, quale?

Attualmente dorme al pomeriggio?

L'alunno, conformemente agli orari scolastici adottati dall'Istituto, adotterà il seguente orario di uscita:

- ore 11.30 (per chi non pranza e non fa il sonnellino pomeridiano)
- ore 13.30 (per chi non fa il sonnellino pomeridiano)
- ore 15.45 (uscita generale)

Ai sensi e per gli effetti della legislazione vigente sulla privacy, vi autorizziamo a trattare i dati summenzionati per le finalità sopra indicate come da consenso informato e sottoscritto.

Luogo e data

I genitori (firma)

(firma)