



Ministero dell'Istruzione e del merito

ISTITUTO COMPRESIVO DI ZOGNO

Via Marconi, 5 – 24019 Zogno (BG) – ☎ 0345 91142

<http://www.iczogno.edu.it/> – C.F. 94015570164 – Codice Univoco: UFLLOG

e-mail: bgic89200x@istruzione.it – pec: bgic89200x@pec.istruzione.it



ALLEGATO 1

Scheda di raccolta informazioni a integrazione dei moduli d'iscrizione

- 1. ADOZIONE NAZIONALE

- 2. ADOZIONE INTERNAZIONALE: AFRICA AMERICA meridionale AMERICA settentrionale
 ASIA EUROPA OCEANIA ALTRO.....

- 3. Nome e cognome del minore:.....

- 4. Genere: Maschile Femminile

- 5. Luogo di nascita:.....

- 6. Data di nascita: /_/_ / /_/_ / /_/_/_/_ /
 (gg.) (mm.) (aaaa)

- 7. 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^, 3^, 4^, 5^)

La *classe prima* della scuola secondaria di I° ad inizio corso di studi con il gruppo classe ed **ha frequentato la scuola primaria**

La *classe prima* della scuola secondaria di I° ad inizio corso di studi con il gruppo classe e **NON ha frequentato la scuola primaria**

Ad inizio anno scolastico **della scuola secondaria di I°** di un percorso di studi già avviato (es cl. 2^, 3^)

La *classe prima* della scuola secondaria di II° ad inizio corso di studi con il gruppo classe ed **ha frequentato la scuola secondaria di primo grado**

La *classe prima* della scuola secondaria di II° ad inizio corso di studi con il gruppo classe e **NON ha frequentato la scuola secondaria di primo grado**

Ad inizio anno scolastico di un percorso di studi già avviato (es: cl. 2^, 3^, 4^, 5^)

Ad anno scolastico avviato con **coetanei della stessa età**

Ad anno scolastico avviato con **coetanei più piccoli della sua età**

- 8. **Data di ingresso del minore nella famiglia** /_/_ / /_/_ / /_/_/_/_ /
Deve ancora essere inserito SI NO (gg.) (mm.) (aaaa)

- 9. **Data di ingresso del minore in Italia:** /_/_ / /_/_ / /_/_/_/_ /

(se si tratta di un'adozione internazionale)
Deve ancora arrivare in Italia SI NO

(gg.) (mm.) (aaaa)

10. I genitori desiderano inserire il b.no a scuola, dal suo ingresso in famiglia, dopo:
settimane mesi (specificare numero di settimane/mesi)

11. Il/La bambino/a è già stato scolarizzato/a? NO SI
Se a conoscenza, indicare da che età /_/_/ e la durata /_/_/ mesi /anni

Informazioni sulla famiglia d'accoglienza:

12. Sono presenti figli biologici ?

NO SI (specificare il numero)

Indicare per ciascuno il genere e l'età:

	Anni
Maschi	
Femmine	

13. Sono presenti altri figli precedentemente adottati/in affidamento?

NO SI (specificare il numero)

Indicare per ciascuno il genere e l'età:

	Anni
Maschi	
Femmine	

14. Eventuali fratelli hanno frequentato/frequentano l'attuale Scuola?

NO SI

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

.....
.....

16. Nella scuola/classe in cui sarà inserito vostro/a figlio/a ci sono bambini che lui già conosce?

NO SI Chi?

.....
.....

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

NO SI descrivere il tipo di relazione

.....
.....

.....

Data di compilazione: /_/_/ /_/_/ /_/_/_/_/