



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO "ENNIO QUIRINO VISCONTI"

Via della Palombella 4 - 00186 Roma - Tel 06.6833114 - Fax 06.68803438
Cod. Mecc. RMIC818005 - Codice Fiscale 97198370583 - web www.icvisconti.it
e-mail rmic818005@istruzione.it e-mail certificata rmic818005@pec.istruzione.it
Sito web: www.icvisconti.edu.it

**Scheda di raccolta informazioni
a integrazione dei moduli d'iscrizione per minori adottati**

1. Adozione nazionale
2. Adozione internazionale
 Africa America meridionale America settentrionale Asia Europa Oceania
3. altro.....
4. **Cognome** **Nome**
5. Genere Maschile Femminile
6. Luogo di nascita
7. Data di nascita (gg.) (mm.) (aaaa)
8. Data di ingresso del minore nella famiglia (gg.) (mm.) (aaaa)
9. Data di ingresso del minore in Italia (se si tratta di adozione internazionale)
10. I genitori desiderano inserire il/la bambino/a 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 sì
Se a conoscenza, indicare da che età e la durata mesi/anni

12. Il minore potrebbe iniziare

La classe prima ad inizio corso di studi con il gruppo classe e ha frequentato la scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>
La classe prima ad inizio corso di studi con il gruppo classe e NON ha frequentato la scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>
A inizio anno scolastico di un percorso di studi già avviato (es.: cl. 2 [^] , 3 [^] , 4 [^] , 5 [^])	<input type="checkbox"/>
Ad anno scolastico avviato con compagni/e di classe della stessa età	<input type="checkbox"/>
Ad anno scolastico avviato con compagni/e di classe più piccoli della sua età	<input type="checkbox"/>

Informazioni sulla famiglia d'accoglienza

13. Sono presenti figli/e biologici/e? no sì (specificare il numero)
Indicare per ciascuno/a il genere e l'età

Maschi	Anni	Femmine	Anni
	Anni		Anni
	Anni		Anni

14. Sono presenti altri/e figli/e precedentemente adottati/e o in affidamento?

no sì (specificare il numero)

Indicare per ciascuno/a il genere e l'età

Maschi	Anni	Femmine	Anni
	Anni		Anni
	Anni		Anni

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

no sì (indicare classe/sezione)

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

.....
.....
.....

17. Nella scuola ci sono bambini/e che vostro/a figlio/a già conosce? no sì

Chi?.....

18. In generale vostro/a figlio/a è in contatto con bambini/e accolti/e in adozione da famiglie o provenienti dalla medesima realtà adottiva? no sì
descrivere il tipo di relazione

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data di compilazione

Firma dei genitori

.....
.....

Classe scelta per l'inserimento dell'alunno/a..... (a cura della Scuola)
