

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“SAN LEONE IX”

Via San Leo – 81037 SESSA AURUNCA (CE) Tel. 0823/937033 -

Fax 0823/935040

Distretto n.19 - C.M. CEIC8AY008 - C.F. 95015570617

Biografia e percorso scolastico dell'alunno

Allegato 2

Nome	Cognome	M	F
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nato a	il		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cittadinanza	Composizione nucleo familiare	in Alto Adige	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
L'alunno è in Italia dal	<input type="checkbox"/> fratelli/sorelle	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> altri	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Abita a	via/piazza		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tel.	cell.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
In caso di necessità c'è qualcuno che conosce l'italiano a cui telefonare?			
<input type="text"/>			
Tel.	cell.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

PRECEDENTEMENTE SCOLARIZZATO IN PATRIA

Precedentemente scolarizzato in patria	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Ha presentato documentazione scolastica	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Anni di scolarizzazione in patria, indicare il numero	<input type="text"/>	

PRECEDENTEMENTE SCOLARIZZATO IN ITALIA

Ha frequentato la scuola dell'infanzia?	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
per quanti anni?	<input type="text"/>	
Scuola elementare		
Classe I	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Classe II	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Classe III	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Classe IV	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Classe V	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Scuola secondaria di primo grado

Classe I sì no
Classe II sì no
Classe III sì no

In famiglia quale lingua si parla?

L'alunno conosce altre lingue?

Lingue apprese a scuola

Ha seguito un laboratorio di Italiano L2? sì no

Per quante ore settimanali?

Per quanti mesi/anni?

Ulteriori informazioni

L'alunno chiede di poter usufruire dell'insegnamento della religione cattolica sì no

L'insegnante referente

.....

Il Dirigente Scolastico

.....

INGLESE		A1	A2	B1	B2	C1	C2
COMPRESIONE	Ascolto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lettura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PARLATO	Produzione orale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Interazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SCRITTO	Produzione scritta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COMPETENZE IN ALTRE AREE DISCIPLINARI

Area matematico- scientifico –tecnologica

Area storico- geografica

Area artistico- espressiva

Altri interessi e competenze

Data

L'insegnante referente

.....

Il Dirigente Scolastico

.....