



Liceo "Gian Vincenzo Gravina"  
Scienze Umane – Economico Sociale - Linguistico – Musicale – Coreutico

## QUESTIONARIO INFORMATIVO PRIMO INCONTRO GENITORI ALUNNO NEOISCRITTO

### DATI

COGNOME E NOME ALUNNO/A: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA ALUNNO/A: \_\_\_\_\_

CLASSE/SEZIONE (nuovo inserimento): \_\_\_\_\_

DIAGNOSI CLINICA: \_\_\_\_\_

INDICAZIONE DI PARTICOLARE GRAVITA' (dove presente nei documenti ASL): SI NO

### NOTIZIE INTRODUTTIVE

Informazioni sullo stato di salute ( <i>allergie, malattie croniche,...</i> )	
Descrizione di aspetti relativi ai comportamenti del ragazzo/a a casa ( <i>Cosa gli piace fare... Quali sono i momenti critici e come li superiamo... Ama rilassarsi con... E' autonomo in...</i> )	
Aspettative della famiglia nei confronti del ragazzo/a ( <i>Su cosa stiamo lavorando... Cosa mi aspetto da mio figlio...</i> ).	

<p>Attività extrascolastiche <i>tipologia e frequenza</i></p>	
<p>Aspettative della famiglia nei confronti della scuola <i>(Su cosa deve lavorare la scuola, obiettivi educativi da privilegiare. Mio figlio ha bisogno di aiuto quando...)</i></p>	

**CARATTERISTICHE GENERALI**

**POTENZIALITÀ**

---



---



---

**CRITICITÀ**

---



---



---

*Data*

---

*Firma genitore*

---