

GRIGLIE DI VALUTAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
INDAGINE DI PRIMA CONOCENZA
INGRESSO SCUOLA DELL'INFANZIA
Anni 3

Alunno/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (____) Via _____ N. _____

Frequenza Asilo Nido _____

Anni di frequenza _____

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE	PARENTELA		ETA'
LINGUAGGIO	SI	In parte	NO
Ha imparato a parlare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parla volentieri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pone domande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ascolta i discorsi degli altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preferisce i gesti alle parole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riesce a comunicare i propri bisogni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gli/Le vengono letti racconti e storie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha difetti di pronuncia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MOTRICITA'	SI	In parte	NO
Ha imparato a camminare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
È sempre in movimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sale e scende le scale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Partecipa a giochi di movimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afferra e lancia una palla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fa giochi di manipolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disegna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALIMENTAZIONE	SI	In parte	NO
Mangia da solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usa le posate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usa il tovagliolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangia a tavola con i genitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangia in orari diversi dalla famiglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gioca con il cibo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porta giocattoli a tavola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guarda la TV mentre mangia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventuali intolleranze:			

AUTONOMIA	SI	In parte	NO
Si lava volentieri da solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tenta di vestirsi/svestirsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sceglie i vestiti da mettersi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Va in bagno da solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sceglie i giochi da solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTIONARIO DI ORIENTAMENTO
In uscita - Anni 4

Alunno/a _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (____) Via _____ N. _____

L'alunno/a	SI	In parte	NO
Porta a termine attività e compiti in autonomia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manifesta il senso di identità personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conosce e riferisce eventi della storia personale e alcune tradizioni della propria comunità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetta le regole nel gioco, nel lavoro e recepisce le osservazioni dell'adulto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipa alle attività collettive e collabora con interesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esprime con frasi semplici ma strutturate correttamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ascolta narrazioni o letture sapendo riferire l'argomento principale e le informazioni esplicite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A partire dalle sequenze ricostruisce per sommi capi un racconto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nomina, indica e rappresenta le parti del corpo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controlla schemi motori statici e dinamici e segue semplici ritmi attraverso il movimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconosce e denomina i colori primari, i colori secondari, il bianco e il nero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esprime attraverso il disegno, rispettando sommariamente contorni definiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconosce ed esprime verbalmente i propri sentimenti e le proprie emozioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conosce le caratteristiche stagionali e i principali fenomeni atmosferici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individua parametri spaziali (sopra/sotto, vicino/lontano, davanti/dietro, primo/ultimo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconosce le dimensioni grande/medio/piccolo, alto/basso, lungo/corto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conosce le sequenze temporali prima/dopo, giorno/notte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conosce quantità (pochi/tanti, pesante/leggero)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effettua raggruppamenti e registra quantità (uno/pochi/tanti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconosce le forme triangolo, quadrato, cerchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTIONARIO OSSERVATIVO
VALUTAZIONE IN USCITA - Anni 5

Alunno/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ (____) Via _____ N. _____

L'alunno/a	SI	In parte	NO
Esegue consegne di una certa complessità e porta a termine attività e compiti con cura e precisione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conosce e riferisce eventi del proprio vissuto, avendo maturato un senso di identità e unicità personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accetta e include i compagni portatori di differenze di provenienza, cultura e condizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestisce in autonomia la routine della giornata scolastica e interagisce proficuamente con gli altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipa alle attività collettive intervenendo alle conversazioni, collaborando con interesse e prestando aiuto ai più piccoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esprime le proprie opinioni e i propri stati d'animo in modo pertinente, formulando valutazioni e ipotesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ascolta narrazioni e riferisce la trama sapendo riferire l'argomento principale e le informazioni esplicite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ricostruisce una trama a partire dalle sequenze illustrate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nomina, indica e rappresenta le parti del corpo e individua gli elementi connessi alla diversità di genere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controlla e coordina i propri movimenti e valuta la propria forza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Percepisce gradazioni, accostamenti e mescolanze di colori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si esprime intenzionalmente attraverso il disegno, utilizza correttamente lo spazio grafico e i mezzi espressivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riconosce ed esprime verbalmente sentimenti ed emozioni propri, altrui o rappresentati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individua le caratteristiche dell'ambiente che lo circonda, le trasformazioni dovute al tempo o agli agenti atmosferici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Localizza e colloca se stesso in base ai parametri spaziali sopra/sotto, vicino/lontano, davanti/dietro, primo/ultimo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ricomponi una serie sulla base dei criteri: grandezza, altezza, lunghezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conosce i misuratori del tempo e la ciclicità: i giorni della settimana, i mesi, le stagioni, i momenti della giornata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conta, rappresenta quantità e stabilisce delle relazioni tra di esse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conosce le forme del triangolo, quadrato, cerchio, rettangolo e le riconosce nell'ambiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>