

RETE INTEGRAZIONE ALUNNI STRANIERI di TREVISO



Scuola Capofila: Direzione Didattica 1° Circolo- Treviso

Scheda di raccordo tra scuola primaria e secondaria di 1° grado

Denominazione Istituto di provenienza:		
Denominazione Istituto destinatario:		
1. NOTIZIE		
Cognome alunno/-a		
Nome alunno/-a		
Data di nascita		
Luogo di nascita		
Cittadinanza		
Domicilio <i>(se diverso dalla residenza)</i>		
Residenza		
Codice fiscale dell'alunno		
Nazionalità del padre:		-della madre:
N.° componenti della famiglia immigrati in Italia		
Indicare le persone con cui l'alunno vive in Italia		
Data di arrivo dell'alunno in Italia		
2. BIOGRAFIA LINGUISTICA		
Parla la lingua del paese di origine	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Scrive nella lingua del paese di origine	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Parla un dialetto del paese di origine o un dialetto familiare	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Conosce altre lingue (lingua di contatto o altre lingue ufficiali del paese di provenienza)		
sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> parzialmente <input type="checkbox"/>		
Se sì, quali? _____		
Conoscenza scritta	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Conoscenza parlata	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Conoscenza dell'italiano come lingua seconda		
<i>(sulla base del Framework europeo delle lingue – allegato)</i>		
Livello base		
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/>		
Livello autonomo		
B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>		
Livello padronanza		
C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>		
Eventuali osservazioni:		

Utilizzo della lingua della comunicazione		
Ascolta e comprende semplici messaggi	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Risponde a messaggi ed esegue semplici consegne	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Comunica oralmente bisogni e interagisce	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Interagisce, ma ancora non utilizza la lingua per comunicare	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Utilizzo della lingua dello studio		
Legge e comprende brevi testi con lessico ad alta frequenza	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Produce semplici testi	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Ha affrontato testi con linguaggi disciplinari	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Eventuali elementi di rilievo da segnalare :		
3. BIOGRAFIA SCOLASTICA		
Ha frequentato la scuola dell'infanzia nel paese d'origine?	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Se sì, per quanto tempo? _____		
Ha frequentato la scuola primaria nel paese d'origine?	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Se sì per quanti anni ha frequentato? _____		
Percorso scolastico in Italia:		
Ha frequentato la scuola dell'infanzia in Italia?	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Dove? _____		
Data di iscrizione, classe e scuola primaria in Italia		
Data _____	classe _____	scuola _____
Ritardo scolastico	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Inserimento seconda età anagrafica:	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Ripetenza:	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	n.° anni	<input type="text"/>
Assiduo/a nella frequenza	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Nel corso della frequenza è stato destinatario di interventi di alfabetizzazione in IL2 (previsti da progetti specifici di classe/Istituto)?	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Necessità di interventi di recupero o consolidamento	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
Se sì, in quali aree? _____		

Data _____

Docente/i di riferimento: _____