



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SANTU LUSSURGIU**

Via Frati Minori, 09075 Santu Lussurgiu (OR)

0783/550855 0783/552009

C.F. 90027780957

e-mail

[oric80600g@istruzione.it](mailto:oric80600g@istruzione.it)

sito internet

[www.icsantulussurgiu.edu.it](http://www.icsantulussurgiu.edu.it)

e-mail certificata

[oric80600g@pec.istruzione.it](mailto:oric80600g@pec.istruzione.it)

## **SCHEDA DI RILEVAZIONE DELLE INFORMAZIONI INIZIALI** **ALUNNI STRANIERI/ NAI**

Anno Scolastico: .....

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Anno di nascita	
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Data arrivo in Italia	
Data di iscrizione presso la nostra scuola	
Paese di provenienza	
Fratelli /Sorelle	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Si tratta di un ricongiungimento familiare	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Scolarizzazione nel paese d'origine	n. ....anni Informazioni sul percorso effettuato
Scolarizzazione in Italia	n. ....anni  (.....Infanzia, .....Primaria, .....Secondaria I^ grado)
Eventuali ripetenze	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No



## SCHEMA DI RILEVAZIONE DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE INIZIALI

Lingua madre	<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> solo competenza orale  <input type="checkbox"/> la sa leggere e scrivere  <input type="checkbox"/> la sa leggere ma non scrivere</p>
Se si parlano più lingue, quali sono?	
Quali di queste lingue l'alunno comprende e sa parlare?	
L'alunno parla italiano	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Se sì, dove l'ha imparato e quando	
Altre lingue studiate	

### GRADO DI ALFABETIZZAZIONE IN LINGUA ITALIANA (COMMON EUROPEAN FRAMEWORK)

	ASCOLTARE	PARLARE
<b>LIVELLO A0/A1</b>	<input type="checkbox"/> Ha una comprensione parziale. <input type="checkbox"/> Comprende solo alcune parole	<input type="checkbox"/> Risponde con difficoltà solo a domande chiuse. <input type="checkbox"/> Risponde utilizzando solo/anche la lingua madre. <input type="checkbox"/> Usa espressioni formate da una sola parola; brevi frasi e formule prodotte per imitazione.
<b>LIVELLO A1</b>	<input type="checkbox"/> È in grado di capire espressioni che gli sono familiari in frasi semplici, concernenti la sua persona, la famiglia, le cose concrete attorno a lui, a condizione che si parli lentamente e in modo ben articolato.	<input type="checkbox"/> Risponde a domande chiuse. <input type="checkbox"/> Risponde a domande aperte con frasi minime abbastanza corrette.
<b>LIVELLO A1/A2</b>		
<b>LIVELLO A2</b>	<input type="checkbox"/> Ascolta ed esegue comandi più complessi. <input type="checkbox"/> È in grado di capire semplici informazioni usate molto correntemente purché si	<input type="checkbox"/> Risponde a domande aperte con frasi corrette. <input type="checkbox"/> È in grado di parlare usando frasi semplici e coerenti per descrivere esperienze, eventi.



	tratti di informazioni che riguardano la sua persona, la sua famiglia, il lavoro e l'ambiente circostante	<input type="checkbox"/> É in grado di spiegare e di motivare brevemente opinioni e progetti.
LIVELLO A2/B1		
LIVELLO B1	<input type="checkbox"/> É in grado di capire i punti essenziali di un discorso, a condizione che venga usata una lingua standard chiara che tratta argomenti conosciuti.	<input type="checkbox"/> É in grado di partecipare a una conversazione su vari argomenti. <input type="checkbox"/> É in grado di raccontare in modo semplice una storia oppure la trama di un libro o di un film.
LIVELLO B1/B2		
LIVELLO B2	<input type="checkbox"/> É in grado di capire interventi di una certa lunghezza che riguardano anche un'argomentazione complessa ma conosciuta.	<input type="checkbox"/> É in grado di fornire descrizioni chiare e particolareggiate su molti temi inerenti alla sfera degli interessi.

#### DATI PER LA CONOSCENZA PERSONALE DELL'ALUNNO/A

HOBBIES E ATTIVITA' DEL TEMPO LIBERO.	
ATTIVITÀ POMERIDIANE EFFETTUATE (sportive, ricreative...)	
CENTRI POMERIDIANI FREQUENTATI	
MATERIE/ATTIVITÀ SCOLASTICHE PREFERITE	
ASPETTATIVE/DESIDERI VERSO LA SCUOLA NUOVA.	
CONOSCE GIÀ ALUNNI FREQUENTANTI LA NOSTRA SCUOLA	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  Se sì, nome dell'alunno/a..... frequentante la classe.....



SI RENDE NECESSARIO UN PERCORSO DI ALFABETIZZAZIONE DI:

- 1^ LIVELLO
- 2^ LIVELLO.

Data

Gli insegnanti

---

---

---

---

