

QUESTIONARIO DI PRIMA ACCOGLIENZA FAMIGLIE ALLOFONE

(MODULO DI SCUOLA MEDIA)

Questionnaire de 1^{er} accueil des familles allophones (fiche-collège : italien)

1. Come si chiama suo figlio ?	COGNOME e Nome:
2. Quanti anni ha suo figlio?	
3. Qual'è la sua data di nascita ?	(giorno/mese/anno)
4. Qual'è il suo paese d'origine ?	
5. Quando è arrivato suo figlio in Francia?	
6. Qual'è il vostro indirizzo en Francia ?	
7. Qual'è il vostro numero di telefono ?	
8. Conosce una persona che parla Francese e puo tradurre ?	COGNOME e Nome :
9. Qual'è il suo numero di telefono ?	
10. Quali lingue parlate a casa ?	
11. Chi è il responsabile legale del bambino ?	Padre Madre Altro :
12. Come si chiama il responsabile legale ?	
13. Qual'è il suo numero di telefono ?	

SCOLARITA PRECEDENTE

Suo figlio é stato scolarizzato?	SI	NO
In che paese?		
Per quanti anni?		
Qual' é stata l'ultima classe frequentata da suo figlio?		
In che lingua ha studiato a scuola?		
Da quando suo figlio non va piu a scola ?		
Suo figlio é mai stato bocciato ?	SI	NO
Suo figlio ha delle difficolta a scuola ?	SI	NO
Quale(i) altra(e) lingua(e) ha imparato suo figlio a scuola?		

ULTERIORI INFORMAZIONI

Suo figlio porta gli occhiali?	SI	NO
Suo figlio soffre di allergie o di malattie particolari ?	SI	NO
Suo figlio sa nuotare ?	SI	NO

INFORMAZIONE SULLA SCUOLA

NOME DELL'ISTITUTO : _____



ORARI : _____



NUMERO DI TELEFONO : _____

IL PRESIDE SI CHIAMA : _____

IL PROFESSORE DI RIFERIMENTO DI SUO FIGLIO : _____

L'INSEGNANTE DI FRANCESE DI SUO FIGLIO SI CHIAMA : _____

LA CLASSE DI SUO FIGLIO E :

6è	5è	4è	3è
----	----	----	----



ATTENZIONE :

Se suo figlio é assente, lei deve chiamare la scuola oppure scrivere all'insegnante per giustificare la sua assenza.

La mensa costa : _____



L'iscrizione si fa all'ufficio di :
