

DIREZIONE ISTRUZIONE – SPORT – POLITICHE GIOVANILI
Ufficio Diritto allo studio – Sistema formativo integrato territoriale
Servizi comunali prima infanzia - Ristorazione, trasporto e assistenza scolastici
Autorizzazioni servizi privati - Acquisti – Manutenzioni

SCHEDA DI COLLOQUIO PER INSERIMENTO – 0/3

Data del colloquio: _____

Presenti al colloquio:

INFORMAZIONI GENERALI

Nome e Cognome del bambino/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____ N. _____

Data dell'inserimento _____

Altre informazioni utili:

COMPOSIZIONE FAMILIARE

MADRE

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____

Sedi e orari di lavoro orari di lavoro

Numero di telefono _____

PADRE

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Professione _____

Sedi e orari di lavoro orari di lavoro

Numero di telefono _____

ALTRE INFORMAZIONI

ALTRI NUMERI UTILI (nonni, zii, posto di lavoro, etc. ...)

ABITUDINI NELLA QUOTIDIANITA'

Come e in compagnia di chi il bambino/a trascorre la giornata?

È accudito da altre figure di riferimento oltre ai genitori?

Avete una rete familiare di supporto? Se sì, chi?

Come reagisce al distacco dagli adulti di riferimento? Quali strategie usate per calmarlo?

ROUTINES

È stato o è allattato al seno?

È stato svezzato? Se sì a quanti mesi e con quale modalità?

Quali sono i comportamenti del bambino durante il pasto? (orari, appetito, preferenza di cibi, necessità di ricorrere a giochi o distrazioni, autonomia, etc.)

Ha intolleranze o allergie alimentari?

SONNO

Quali sono gli orari di sonno del vostro bambino/a?

Quali sono le routines del sonno? (*si addormenta solo/a, con un adulto, con un oggetto transazionale, etc. ...*)

CAMBIO E AUTONOMIE

Ha raggiunto il controllo degli sfinteri?

Se NO, come avviene il cambio? È un momento di gioia o difficile per il bambino/a? Si fa cambiare da tutti?

Quali autonomie ha raggiunto o sta sperimentando?

GIOCHI

Quali giochi e giocattoli predilige?

Gioca solo o ricerca la compagnia di un adulto o di un coetaneo?

LINGUAGGIO

Il bambino si esprime verbalmente o preferisce la comunicazione non verbale?

Di fronte alle nuove situazioni, come reagisce?

ASPETTATIVE

Perché la scelta del nido?

Perché avete scelto questa struttura?

Avete avuto già esperienze di altri figli al nido?

Cosa vi aspettate da questa esperienza?

Vi piacerebbe partecipare a degli incontri con esperti delle tematiche della prima infanzia? Se SI quali sarebbero i contenuti per voi interessanti da trattare?

Vi piacerebbe partecipare a laboratori pomeridiani con i vostri bambini? Se SI a quali?

ULTERIORI INFORMAZIONI CHE I GENITORI RITENGONO NECESSARIO COMUNICARE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 2016/679 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Si desidera informare che i suoi dati verranno trattati nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di privacy, relativamente alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, in osservanza del Regolamento (UE) 679/2016. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Terni con sede legale in Piazza Ridolfi, n. 1 pec: comune.terni@postacert.umbria.it. Il Titolare del trattamento ha destinato il Responsabile della Protezione dei Dati a cui è possibile rivolgersi al seguente indirizzo: rpd@comune.terni.it. Il trattamento di tali dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, esattezza, trasparenza, minimizzazione, limitazione delle finalità e della conservazione, nonché di tutela alla riservatezza. I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità istituzionali e per l'erogazione dei servizi richiesti presso i nostri Uffici, anche nell'ambito del procedimento per il quale verranno richieste di rendere eventuali dichiarazioni, tramite opportuna modulistica. Al riguardo si informa che, ricorrendone i presupposti, potrà far valere tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del GDPR n.679/UE. Potrà consultare l'informativa completa presso i locali degli uffici comunali preposti o tramite il sito internet:

https://www.comune.terni.it/system/files/documents/Modulo_Privacy GENERALE SEC Modificato Agosto%202024.pdf

Il/i sottoscritto/i dichiara/no inoltre di avere effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI/ ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE:

“Il /la sottoscritto/a, _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

DATA

FIRMA