



ISTITUTO COMPRENSIVO
"Severino Fabriani"
SPILAMBERTO (MO)



Scuola dell'Infanzia "Don Bondi" Spilamberto - Scuola dell'Infanzia "G. Rodari" S. Vito
Scuola Primaria "G. Marconi" Spilamberto - Scuola Primaria "C. Trenti" S. Vito
Scuola Secondaria di 1° grado "S. Fabriani" Spilamberto
Viale Marconi, 6 - 41057 SPILAMBERTO (MODENA)

Tel. 059 - 784188 Fax 059-783463 - Codice Fiscale 80010130369

E-mail: moic81800t@istruzione.it PEC: moic81800t@pec.istruzione.it sito web: www.icfabriani.edu.it

Comunicazione n. **267**

Spilamberto, 03 febbraio 2023

Ai genitori delle classi 3[^]
Ai docenti coordinatori cl. 3[^]
Al personale ATA
Scuola secondaria di I grado
Spilamberto

Oggetto: **Organizzazione PROVE INVALSI.**

Le prove INVALSI si svolgeranno nella settimana da mercoledì 5 aprile a lunedì 21 aprile 2023. (05-12-13-14-17-18-19-20-21 aprile 2023)

Si ricorda che, come previsto dal Lgs. 62/2017, dal D.M. 741/2017 e dalla Nota del MIUR 1865 del 10.10.2017, lo svolgimento di tale prova rappresenta uno dei requisiti di **ammissione all'esame conclusivo del primo ciclo di istruzione**. Pertanto, per non compromettere il percorso formativo degli alunni, si suggerisce ai genitori di assicurare la presenza del proprio figlio nel periodo indicato.

Per l'organizzazione delle prove e per garantirne una esecuzione equilibrata sono stati applicati questi criteri:

- ✓ Ogni classe eseguirà le tre prove in tre giorni diversi.
- ✓ La prova di Italiano sarà svolta durante la I° e II° ora.
- ✓ La prova di Matematica sarà svolta durante la III° e IV° ora.
- ✓ Le prove di Inglese saranno svolte durante la V° e VI° ora.

Le prove si svolgeranno presso il laboratorio "SPILLAB" del plesso Fabriani.

A breve verrà comunicata l'organizzazione completa con l'orario settimanale modificato.

Allegata alla presente il **modulo per la raccolta delle informazioni di contesto** richieste da INVALSI alle famiglie degli alunni che parteciperanno alla prova, da restituire al **COORDINATORE DI CLASSE** entro il **20/02/2023**.

Pari/MB



Il Dirigente Scolastico
Silvia Rossi

DATI PER LA RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI DI CONTESTO

Dati studente: Alunno _____ cl. _____ sez. _____

Scuola Primaria Marconi/Trenti Scuola Secondaria di I grado

L'alunno ha frequentato l'asilo nido? **si** **no**

L'alunno ha frequentato la Scuola dell'Infanzia **si** **no**

Luogo e data di nascita (Nazione) _____

Se lo studente è nato all'estero, indicare l'anno di arrivo in Italia _____

Dati riguardanti la famiglia dello studente:

Luogo di nascita (Nazione) Padre _____ Madre _____

Titolo di studio		Madre	Padre
1.	Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Licenza media	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Qualifica professionale triennale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Diploma di maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Laurea o titolo superiore (ad esempio Dottorato di Ricerca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Professione		Madre	Padre
1.	Disoccupato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Casalingo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Imprenditore/proprietario agricolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Lavoratore in proprio (commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Insegnante, impiegato, militare graduato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Pensionato/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

___/___ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ Classe 3^A Scuola Secondaria I grado "Fabriani"

DICHIARO di aver preso visione della comunicazione n. **267** del 03/02/2023 (Organizzazione prove INVALSI).

Spilamberto, _____

Firma _____