

**ISTITUTO COMPRESIVO
"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. **416**

Spilamberto, 27 marzo 2019

Ai genitori degli alunni
delle classi 2^a e 5^a Scuola Primaria
Plessi Marconi e Trenti

Oggetto: **PROVE INVALSI**

Le prove INVALSI si svolgeranno nei seguenti giorni:

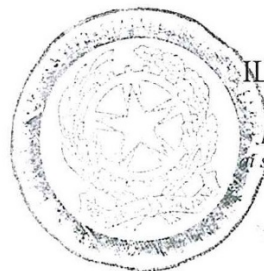
CLASSI 2^a

- 6 Maggio prova di italiano (durata della prova 45 minuti, formato cartaceo);
- 7 Maggio prova di matematica (durata della prova 45 minuti, formato cartaceo).

CLASSI 5^a

- 3 Maggio prova di inglese così articolata:
READING durata della prova 30 minuti (formato cartaceo);
LISTENING durata della prova 30 minuti (formato cartaceo più audio);
- 6 Maggio prova di italiano (durata della prova 75 minuti più 10 minuti per rispondere ai quesiti del "questionario studente", formato cartaceo);
- 7 Maggio prova di matematica (75 minuti più 10 minuti per rispondere ai quesiti del "questionario studente", formato cartaceo);

È allegato alla presente il modulo per la raccolta delle informazioni di contesto, richieste da INVALSI alle famiglie degli alunni che parteciperanno alla prova. Tale modulo è da restituire ai docenti di classe entro il 6 Aprile 2019.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Daniele Barca

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.lvo n.39/1993*

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"/>

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

_____ Classe _____ Scuola Primaria Marconi/Trenti.

DICHIARO di aver preso visione della comunicazione n. **416** del 27/03/2019 (Organizzazione prove INVALSI).

Spilamberto, _____

Firma _____