

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. 75

Spilamberto, 06 ottobre 2020

- A tutti i docenti Scuola Primaria
- Ai genitori delle classi 2[^] e 5[^] Scuola Primaria

Oggetto: Organizzazione prove INVALSI.

Le prove INVALSI si svolgeranno

II primaria (prova cartacea)

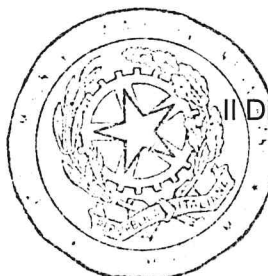
- Italiano: giovedì 6 maggio 2021
- Matematica: mercoledì 12 maggio 2021

V primaria (prova cartacea)

- Inglese: mercoledì 5 maggio 2021
- Italiano: giovedì 6 maggio 2021
- Matematica: mercoledì 12 maggio 2021

Le date e l'organizzazione delle prove INVALSI 2021 potranno subire variazioni in seguito all'evolversi della situazione sanitaria. Ogni eventuale cambiamento sarà concordato con il Ministero dell'Istruzione e tempestivamente comunicato.

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 ai **DOCENTI DI CLASSE** entro il 30/10/2020.



Il Dirigente Scolastico

Silvia Rossi

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"/>

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

_____ Classe _____ Scuola Primaria _____

DICHIARO di aver preso visione della comunicazione n. 75 del 06/10/2020 (Organizzazione prove INVALSI).

Spilamberto, _____

Firma _____