47940

ESAME I° CICLO

SCHEDA RISPOSTE STUDENTE - PROVA SUPPLETIVA - 02/09

Codice Classe | **Codice Studente** | **Sezione**

Sede

Candidato/a :	Tipo Cand.	Cittadinanza	Sesso	Disabile Tipo Disabilità (**1**)	Prova Personalizzata
	○ I ○ E	○ I ○ UE ○ NE	○ F ○ M	○ 1 ○ 2 ○ 3 ○ 4 ○ 5	○ Si ○ No

Anno di nascita	○ <=1991	○ 1992	○ 1993	○ 1994	○ 1995	○ =>1996						
Mese di nascita	**Gennaio** ○	**Febbraio** ○	**Marzo** ○	**Aprile** ○	**Maggio** ○	**Giugno** ○	**Luglio** ○	**Agosto** ○	**Settembre** ○	**Ottobre** ○	**Novembre** ○	**Dicembre** ○

Assente ○ Si ○ No Tempo aggiuntivo ○ <10 minuti ○ 11-20 minuti ○ 21-30 minuti ○ > 30 minuti

FASCICOLO 1

C1.	○ A	○ B	○ C	○ D
C2.	○ A	○ B	○ C	○ D
C3.	○ A	○ B	○ C	○ D
C4.	○ A	○ B	○ C	○ D
C5.	○ 0	○ 1	○ 2	
C6.	○ A	○ B	○ C	○ D
C7.	○ A	○ B	○ C	○ D
C8.	○ A	○ B	○ C	○ D
C9.	○ A	○ B	○ C	○ D
C10.	○ A	○ B	○ C	○ D
C11.	○ A	○ B	○ C	○ D
C12.	○ A	○ B	○ C	○ D
C13.	○ A	○ B	○ C	○ D
C14.	○ A	○ B	○ C	○ D
C15.	○ 0	○ 1	○ 2	
C16.	○ A	○ B	○ C	○ D
C17.	○ A	○ B	○ C	○ D
C18.	○ A	○ B	○ C	○ D
C19a.	○ 0	○ 1	○ 2	
C19b.	○ 0	○ 1		
C20.	○ A	○ B	○ C	○ D
C21.	○ 0	○ 1		

FASCICOLO 2

A1.	○ A	○ B	○ C	○ D
A2.	○ A	○ B	○ C	○ D
A3.	○ 0	○ 1		
A4.	○ A	○ B	○ C	○ D
A5.	○ A	○ B	○ C	○ D
A6.	○ A	○ B	○ C	○ D
A7.	○ A	○ B	○ C	○ D
A8.	○ A	○ B	○ C	○ D
A9.	○ A	○ B	○ C	○ D
A10.	○ A	○ B	○ C	○ D
A11.	○ 0	○ 1		
A12.	○ A	○ B	○ C	○ D
A13.	○ A	○ B	○ C	○ D
A14.	○ A	○ B	○ C	○ D
A15.	○ 0	○ 1		
B1.	○ 0	○ 1	○ 2	
B2.	○ 0	○ 1	○ 2	
B3.	○ 0	○ 1	○ 2	
B4.	○ 0	○ 1		
B5.	○ 0	○ 1		
B6.	○ 0	○ 1	○ 2	
B7.	○ 0	○ 1		
B8.	○ 0	○ 1	○ 2	
B9.	○ 0	○ 1		
B10.	○ 0	○ 1		

(1) **1** = disabilità intellettiva; **2** = disabilità visiva: ipovedente; **3** = disabilità visiva: non vedente; **4** = DSA; **5** = Altro