

ESAME PRIMO CICLO

MOD. I° C / SRSS 2009



16570

SCHEMA RISPOSTE STUDENTE - 2 LUGLIO 2009

Codice Classe		Codice Studente		Sezione	
----------------------	--	------------------------	--	----------------	--

Candidato/a:	Tipo Cand. <input type="radio"/> I <input type="radio"/> E	Cittadinanza <input type="radio"/> I <input type="radio"/> UE <input type="radio"/> NUE	Sesso <input type="radio"/> F <input type="radio"/> M	Disabile Tipo Disabilità (1) <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	Prova Personalizzata <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No							
Anno di nascita	<input type="radio"/> <=1992	<input type="radio"/> 1993	<input type="radio"/> 1994	<input type="radio"/> 1995	<input type="radio"/> 1996	<input type="radio"/> =>1997						
Mese di nascita	Gennaio <input type="radio"/>	Febbraio <input type="radio"/>	Marzo <input type="radio"/>	Aprile <input type="radio"/>	Maggio <input type="radio"/>	Giugno <input type="radio"/>	Luglio <input type="radio"/>	Agosto <input type="radio"/>	Settembre <input type="radio"/>	Ottobre <input type="radio"/>	Novembre <input type="radio"/>	Dicembre <input type="radio"/>
L'allievo è in Italia	<input type="radio"/> da sempre		<input type="radio"/> dalla scuola primaria		<input type="radio"/> da 1 - 3 anni		<input type="radio"/> da meno di 1 anno					
Luogo di nascita della madre	<input type="radio"/> Italia <input type="radio"/> Estero		Luogo di nascita del padre		<input type="radio"/> Italia <input type="radio"/> Estero							
Amnesso all'esame	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		Presente <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		Tempo aggiuntivo		<input type="radio"/> fino a 30 minuti		<input type="radio"/> oltre 30 minuti			

PROVA ITALIANO

PROVA MATEMATICA

<input type="checkbox"/> A1. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C1. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> A2. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C2. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> A3. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C3. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1
<input type="checkbox"/> A4. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C4. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> A5. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C5. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> A6. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C6. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1
<input type="checkbox"/> A7. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C7. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> A8. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C8. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> A9. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C9. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> A10. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	<input type="checkbox"/> C10. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> A11. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> A12. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> A13. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> A14. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> A15. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> A16. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> A17. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B1. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B2. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B3. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B4. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B5. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B6. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B7. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B8. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B9. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B10. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B11. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B12. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	
<input type="checkbox"/> B13. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D	

<input type="checkbox"/> D1. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D2. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D3. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D4_1. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1
<input type="checkbox"/> D4_2. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1
<input type="checkbox"/> D5a. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1
<input type="checkbox"/> D5b. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1
<input type="checkbox"/> D5c. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1
<input type="checkbox"/> D6. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D7. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D8. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D9. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D10. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D11. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1
<input type="checkbox"/> D12. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D13a. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D13b. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
<input type="checkbox"/> D14. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D15. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D16. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D17. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1
<input type="checkbox"/> D18a. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D18b. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
<input type="checkbox"/> D19. <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D
<input type="checkbox"/> D20. <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1

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

--	--	--	--

