



Ministero della Pubblica Istruzione



Scuola secondaria I grado "R. Montecuccoli"



Sede scuola sec. I grado e C.T.P.: Viale Marconi 17 – Pavullo nel Frignano (MO)
tel.0536/20344– fax 0536/20131 – Email: momm10600d@istruzione.it - sms.cuccoli@libero.it –
posta certificata: momm10600d@pec.istruzione.it - sitoweb: www.smpavullo.it
COD. MECCANOGRAFICO MIUR: MOMM10600D COD. FISCALE 83000760369

Prot. n° 4332/C.23.a

Pavullo nel Frignano, 12.12.2014

♦ **Ai Genitori degli
Alunni di cl. terza**

OGGETTO : - scheda relativa a raccolta informazioni di contesto per prove INVALSI -

Anche per quest'anno, durante l'esame finale, nelle scuole verranno somministrate delle prove di **Italiano** e **Matematica** a tutti gli alunni delle classi terze durante la **Prova Nazionale**. Le prove sono state elaborate da un Istituto Nazionale, sulla base di Direttive Ministeriali (74/08 e 76/09) e il tutto è pubblicato sul sito dell'INVALSI.

La finalità di questa misurazione dell'apprendimento, consiste nel fornire ad ogni scuola uno strumento di diagnosi per migliorare il proprio lavoro; l'esito della prova comunque incide sulla valutazione d'esame.

Per avere indicazioni attendibili sulla qualità del servizio che la scuola realmente offre, i dati (risultati degli alunni conseguiti nelle prove) saranno trattati anonimamente, solo dal punto di vista statistico e verranno depurati (quindi al netto) degli eventuali contesti familiari e socio-culturali inseriti nella scheda.

Tali prove verranno somministrate agli alunni il **19.06.2014**, ma molto tempo prima si devono inviare all'INVALSI le informazioni di contesto che ci richiedono e che trovate nella scheda allegata.

Per questo Vi si chiede di compilare e restituirci (entro il 19.12. 2014) tale scheda, che contiene dati non sensibili e di cui, comunque, si garantisce l'anonimato, in quanto i nomi non saranno inviati perché utili solo per una gestione interna.

Certi della disponibilità nell'interesse comune di migliorare un servizio indispensabile, si ringrazia della collaborazione e si fa presente che, sul sito della scuola, è stata pubblicata l'informativa INVALSI prevista dall'art.13 del D.L.vo 30.06.2003, n.196 -

- LA DIRIGENTE SCOLASTICA -
(Dott.ssa Rossana Poggioli)

✂-----

Da restituire firmato all'insegnante Coordinatore di classe, entro il 17.12.2014 (che consegnerà poi i questionari di ritorno in segreteria, ad Anna Maria, appena raccolti e comunque entro lunedì 22.12.14).

Il/La sottoscritt- _____ Genitore / Tutore
di _____ cl. _____

dichiara di avere preso atto della circolare prot. n° 4332/C.23.a, del 12.12.14 (Scheda relativa a prove INVALSI).

Pavullo _____ firma del Genitore /Tutore _____



Sede scuola sec. I grado e C.T.P.: Viale Marconi 17 – Pavullo nel Frignano (MO)
 tel.0536/20344– fax 0536/20131 – Email: momm10600d@istruzione.it - sms.cuccoli@libero.it –
 posta certificata: momm10600d@pec.istruzione.it - sitoweb: www.smpavullo.it
COD. MECCANOGRAFICO MIUR: MOMM10600D COD. FISCALE 83000760369

Dati per la raccolta delle informazioni di contesto per INVALSI

Studente * _____ cl. _____

1. CODICE SIDI DELLO STUDENTE (compila la segreteria) :

2. **BES (Disabilità e/o DSA) :** Nessuna Disabilità Disabilità Altra Solo DSA DES (ADHD,
 disabilità intellettiva Sensoriale e/o Disabilità Borderline
 motoria cognitivi, ecc.)

3. **Ultima valutazione intermedia (es.: 1° quadrimestre o ultimo trimestre concluso):**

• **VOTO SCRITTO DI ITALIANO:** _____

(Alternative possibili: senza voto scritto; 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; Non classificato; Non disponibile)

• **VOTO ORALE O UNICO DI ITALIANO:** _____

(Alternative possibili: senza voto scritto; 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; Non classificato; Non disponibile)

• **VOTO SCRITTO DI MATEMATICA:** _____

(Alternative possibili: senza voto scritto; 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; Non classificato; Non disponibile)

• **VOTO ORALE O UNICO DI MATEMATICA:** _____

(Alternative possibili: senza voto scritto; 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; Non classificato; Non disponibile)

4. **Mese di nascita :**

Gennaio

Febbraio

Marzo

Aprile

Maggio

Giugno

Luglio

Agosto

Settembre

Ottobre

Novembre

Dicembre

5. **Anno di nascita :**

III sec. I grado

<=1997

1998

1999

2000

2001

>=2002

Non disponibile

6. **Luogo di nascita :**

Studente**Madre****Padre**

1. Italia (o Repubblica di San Marino)

2. Unione Europea (Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria)

3. Paese europeo non UE

4. Altro

5. Non disponibile

7. Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia (in anni compiuti) :

1 anno o prima 2 anni 3 anni 4 anni 5 anni 6 anni 7 anni 8 anni 9 anni 10 anni o più

8. Indicare l'orario scolastico settimanale:

III sec. I grado

Fino a 30 ore

36 ore

9. Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido : Sì No Non disponibile**10. Indicare se lo studente ha frequentato la scuola dell'infanzia (scuola materna) :** Sì No Non disponibile**11. 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"/>

12. 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 ²	<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"/>

²Deve essere considerato "militare graduato" qualsiasi appartenente alle forze armate o alle forze dell'ordine non incluso nelle categorie ricomprese nel punto 3 o nel punto 5.