

ISTITUTO COMPRENSIVO LONGI
scuola primaria

INVALSI 2020 - Raccolta delle informazioni di contesto

NUMERO PROGRESSIVO REGISTRO DI CLASSE: _____

(Da compilare a cura dei docenti)

CLASSE: _____ **SEZ.:** _____ **PLESSO PRIMARIA:** _____

1. CODICE SIDI STUDENTE: _____
(Da compilare a cura dell'Ufficio di Segreteria)

Alunno Nome _____ Cognome _____

2. Ultima valutazione intermedia (Da compilare a cura dei docenti)

(es. I 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: 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: 1; 2; 3; 4; 5; 6; 7; 8; 9; 10; Non classificato; Non disponibile

3. Data di nascita

_____/_____/_____
(Indicare giorno, mese e anno)

F

M

4. I uogo di nascita (indicare con una X il luogo di nascita)

	Studente	Madre	Padre
1. Italia (o Repubblica di San Marino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Paese europeo non UE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

II Primaria

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 anno o prima	2 anni	3 anni	4 anni	5 anni	6 anni	7 anni

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 anni	9 anni o più	Non disponibile

V Primaria

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 anno o prima	2 anni	3 anni	4 anni	5 anni	6 anni	7 anni

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 anni	9 anni	10 anni o più	Non disponibile

6. Indicare l'orario scolastico settimanale (Da compilare a cura dei docenti)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II Primaria	Fino a 24 ore	27 ore	Da 28 a 30 ore 40 ore

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V Primaria	Fino a 24 ore	27 ore	Da 28 a 30 ore 40 ore

7. Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido

Sì No Non disponibile

8. Indicare se lo studente ha frequentato la Scuola dell'Infanzia (Scuola Materna)

Sì No Non disponibile

9. 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"/>

10. 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"/>