

Parte da compilare a cura dello Studente

COGNOME NOME..... CLASSE..... DATA.....

ORA INIZIO DELLA PROVA ORA CONSEGNA DELLA PROVA

**HAI UTILIZZATO STRUMENTI COMPENSATIVI/DISPENSATIVI SI' NO perché non li ho
 NO perché non voglio utilizzarli**

**QUALI? SCHEMI/MAPPE CALCOLATRICE PIU' TEMPO
 MENO ESERCIZI LETTURA DELLA PROVA COMPUTER
 altro**

Firma dello studente.....

Parte da compilare a cura del Docente

TEMPO DEFINITO PER L'ESECUZIONE DELLA PROVA

Note.....

Firma del docente.....

**Questa scheda è da consegnare, insieme alla verifica, agli studenti con bisogni educativi speciali
Deve essere compilata e allegata alla verifica corretta**

Parte da compilare a cura dello Studente

COGNOME NOME..... CLASSE..... DATA.....

ORA INIZIO DELLA PROVA ORA CONSEGNA DELLA PROVA

**HAI UTILIZZATO STRUMENTI COMPENSATIVI/DISPENSATIVI SI' NO perché non li ho
 NO perché non voglio utilizzarli**

**QUALI? SCHEMI/MAPPE CALCOLATRICE PIU' TEMPO
 MENO ESERCIZI LETTURA DELLA PROVA COMPUTER
 altro**

Firma dello studente.....

Parte da compilare a cura del Docente

TEMPO DEFINITO PER L'ESECUZIONE DELLA PROVA

Note.....

Firma del docente.....

**Questa scheda è da consegnare, insieme alla verifica, agli studenti con bisogni educativi speciali
Deve essere compilata e allegata alla verifica corretta**