

RICHIESTA MISURA COMPENSATIVA e/o DISPENSATIVA

Prove INVALSI 2018

Alunno/a.....

Classe.....

Coordinatore di classe .....

(Barrare la voce di interesse)

- Non svolge la prova d'Italiano
- Non svolge la prova di Matematica
- Sintetizzatore vocale per la prova d'Italiano
- Sintetizzatore vocale per la prova di Matematica
- Prova d'Italiano in formato .pdf per allievi sordi
- Prova di Matematica in formato .pdf per allievi sordi
- Tempo aggiuntivo (15 minuti) per la prova d'Italiano
- Tempo aggiuntivo (15 minuti) per la prova di Matematica

Data,.....