



Ministero dell'istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio III - Ambito Territoriale di Bergamo

Istituto Comprensivo di CLUSONE

viale Roma 11 24023 Clusone (Bergamo)
tel. 0346/21023 - bgic80600q@istruzione.it (PEC: bgic80600q@pec.istruzione.it)
codice meccanografico BGIC80600Q - codice fiscale 90017480162 - www.icclusone.it

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI
CLASSI 2^ e 5^ SCUOLA PRIMARIA
CLASSI 3^ SCUOLA SECONDARIA**

OGGETTO: RICHIESTA DATI PER INDAGINE INVALSI.

Anche quest'anno scolastico i vostri figli partecipano all'indagine sugli apprendimenti (per la scuola primaria) e alla Prova Nazionale (per le classi terze Scuola Secondaria) promossa dal Servizio Nazionale di Valutazione (INVALSI).

Ci sono stati richiesti alcuni dati relativi ai genitori.

Vi chiediamo cortesemente di compilare il seguente prospetto e di riconsegnarlo a scuola entro il **giorno 08 Febbraio 2020**.

I dati personali saranno forniti esclusivamente all'INVALSI, nel rispetto della Legge 675/96, del GDPR 2016/679 e degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dalla normativa vigente.

Grazie per la collaborazione, distinti saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE

Sirtoli dott.ssa Monica

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005, Codice della Amministrazione Digitale, con successive modifiche e integrazioni e norme collegate

Nome e cognome dello studente : _____ classe _____

Lo studente ha frequentato l'asilo nido ? SI NO ha frequentato la scuola dell'infanzia? SI NO

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

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

TITOLO DI STUDIO	PADRE	MADRE
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 MATURITA'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ALTRO TITOLO DI STUDIO SUPERIORE AL DIPLOMA (ISEF, ACCADEMIA DI BELLE ARTI, CONSERVATORIO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. LAUREA O TITOLO SUPERIORE (ES. Dottorato di ricerca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. NON DISPONIBILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROFESSIONE	PADRE	MADRE
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)	<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"/>