

DATI PER LA RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI DI CONTESTO
da restituire all'insegnante di classe

Scuola _____ Alunno/a _____ Classe _____

1) Luogo di nascita (indicare con una X)

	Studente	Madre	Padre
Italia			
Unione Europea (Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria)			
Paese europeo non UE			
Altro			
Non disponibile			

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

<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 anni	

3) Indicare se lo Studente ha frequentato l'Asilo Nido (età: 3 mesi – 3 anni)

☐ Sì
 ☐ No
 ☐ Non disponibile

4) Indicare se lo Studente ha frequentato la Scuola dell'Infanzia (Scuola Materna)

☐ Sì
 ☐ No
 ☐ Non disponibile

5) Titolo di studio (indicare con una X)

	Madre	Padre
Licenza elementare		
Licenza media		
Qualifica professionale triennale		
Diploma di maturità		
Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)		
Laurea o altro titolo superiore		
Non disponibile		

6) Professione (indicare con una X)

	Madre	Padre
1 Disoccupato/a		
2 Casalinga		
3 Dirigente, Docente universitario, funzionario o ufficiale militare		
4 Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa		

	Madre	Padre
5 Lavoratore in proprio		
6 Insegnante, impiegato, militare graduato*		
7 Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.)		
8 Pensionato		

Altro: _____

* militare graduato: qualsiasi appartenente alle forze armate o alle forze dell'ordine non incluso nelle categorie ricomprese nel punto 3 o nel punto 6

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ della Scuola Primaria/Secondaria di _____ **dichiara** di aver preso visione dell'informativa dell'INVALSI per il trattamento dei dati personali dello studente (Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 in relazione al trattamento dei dati degli studenti ai fini della rilevazione degli apprendimenti a.s. 2024-25 realizzate ai sensi del D.Lgs. n. 62 del 13 aprile 2017) allegata alla comunicazione pubblicata nel registro elettronico e presente nel sito della scuola.

Data _____

Firma _____