



ISTITUTO COMPRENSIVO "TOMMASONE - ALIGHIERI"  
LUCERA (FG)

Piazza Matteotti, 1 - 71036 Lucera

Tel. 0881/522662



P.E.C. fgic876009@pec.istruzione.it  
Codice Meccanografico: FGIC876009

P.E.O.: fgic876009@istruzione.it  
Codice Fiscale 91022320716

Sito web: www.tommasono-alighieri.edu.it



C.I. n. 364

Lucera, 13 /02/2025

- **Ai Coordinatori delle Classi Terze Scuola Secondaria di I grado SEDE**

- **Ai GENITORI degli alunni delle Classi III Scuola Secondaria di I grado**

(tramite Rappresentanti di Classe - Reg. Elettronico)

➤ **Amministrazione Trasparente sez. Disposizioni generali/Atti generali/Atti Amm. Gen.**

**LORO SEDI**

**Oggetto: Prove INVALSI 2025 - Dati per la raccolta delle informazioni di contesto.**

Anche nel corrente anno scolastico, le classi III della Scuola Secondaria di 1° grado saranno coinvolte nella rilevazione a cura del Sistema Nazionale di Valutazione (INVALSI). Le prove si svolgeranno secondo il seguente calendario:

PERIODO	ORDINE DI SCUOLA	CLASSI	DISCIPLINA	MODALITA'
<b>dal 7 aprile al 30 aprile 2025</b>	<b>Scuola Secondaria</b>	III	Italiano Matematica Inglese	Computer Based (CBT – computer based testing)

Ai fini delle analisi statistiche relative alle suddette Prove INVALSI, è necessario raccogliere e inserire a sistema alcuni “**dati di contesto**” afferenti ai singoli alunni.

Tali dati saranno utilizzati ai soli fini statistici, nel rispetto delle norme in materia di Privacy (D.Lgs. n. 196/03).

Per una corretta rilevazione, si richiede la collaborazione delle famiglie nella compilazione dell’allegato questionario da **restituire entro e non oltre il prossimo 24 febbraio p.v.**, per il tramite del proprio figlio, al docente coordinatore di classe.

Si ringrazia per la preziosa collaborazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Francesca CHIECHI

Firma autografa omessa ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs. n.39/1993

## Dati per la raccolta delle informazioni di contesto – a.s. 2024/2025

**GENITORI** dell'ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
(COGNOME) (NOME)  
 frequentante la Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo Grado

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Paese Europeo non Unione Europea	<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"/>

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

TITOLO DI STUDIO DEI GENITORI		Madre	Padre
1	Licenza elementare o inferiore	<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	Qualifica Professionale Regionale Post-Diploma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Laurea Triennale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Master I Livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Laurea Specialistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Master II Livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Dottorato di Ricerca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROFESSIONE DEI GENITORI		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"/>

NOTIZIE SULL'ALUNNO/A		Si	No
1	Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Indicare se lo studente ha frequentato la scuola dell'infanzia (scuola materna)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RECAPITI DEI GENITORI		Madre	Padre
1	Numero telefono fisso		
2	Numero cellulare		
3	E – mail		

*Nel rispetto dei diritti educativi dei minori figli di genitori separati/divorziati/non conviventi e non collocatari, il consenso deve essere espresso a firma di entrambi i genitori:*

Lucera, \_\_\_\_\_ *Padre* \_\_\_\_\_ *Madre* \_\_\_\_\_

**Laddove risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile:**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPRn.245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Lucera, \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

Restituire al docente Coordinatore di classe entro il 24 febbraio 2025