

Dati per la raccolta delle informazioni di contesto Prove Invalsi 2017/18

NOMINATIVO ALUNNO.....nato ail
CLASSE.....PLESSO.....

Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido

Sì No Non disponibile

Indicare se lo studente ha frequentato la scuola dell'infanzia (scuola materna) Si - No – Non disponibile

Se lo studente non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia..... .

TITOLO DI STUDIO		Madre	Padre
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 maturità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Altro titolo di studio superiore al diploma (I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Laurea o titolo superiore (ad esempio Dottorato di Ricerca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Professione			
		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 ²	<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"/>

Randazzo, li

Firma (Il genitore)

.....