**SCHEDA RICHIESTA MISURE COMPENSATIVE/DISPENSATIVE**

**PROVE INVALSI CLASSI QUINTE a.s. 2022/23**

**Da compilare esclusivamente per studenti con DSA o con DISABILITA’ certificati le cui misure compensative e dispensative siano previste in modo esplicito nel PEI e nel PDP**

(ESCLUSI GLI ALTRI ALUNNI CON BES che svolgono le prove INVALSI standard)

**Da inviare ESCLUSIVAMENTE all’indirizzo mail:** **rosella.neri@istruzione.it****entro venerdì 24/02/2023**

Da compilare per ognistudente interessato.

**Classe**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**COGNOME/NOME Studente/ssa**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinatore di classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Richiesta misura compensativa e/o dispensativa** |
| non svolge la prova di **Italiano**non svolge la prova di **Matematica**non svolge la prova di **Inglese (lettura)**non svolge la prova di **Inglese (ascolto)**sintetizzatore vocale per la prova di **Italiano** + tempo aggiuntivosintetizzatore vocale per la prova di **Matematica** + tempo aggiuntivosintetizzatore vocale per la prova di **Inglese**  **(lettura) +** tempo aggiuntivoprova di **Italiano** per allievi sordiprova di **Matematica** per allievi sorditempo aggiuntivo (15 minuti) per la prova di **Italiano**tempo aggiuntivo (15 minuti) per la prova di **Matematica**tempo aggiuntivo (15 minuti) per la prova di **Inglese (lettura)**terzo ascolto per la prova di **Inglese (ascolto)** |
| prova adattata in formato word per **Italiano**prova adattata in formato word per **Matematica**prova adattata in formato word per **Inglese** **(lettura)**prova adattata in formato word per  **Inglese** **(ascolto)**prova in formato Braille per **Italiano**prova in formato Braille per **Matematica**prova in formato Braille per **Inglese (lettura)**prova in formato Braille per  **Inglese (ascolto)** |
|  |