



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CASARANO POLO 3 "Galileo Galilei"**

Piazza San Domenico - 73042 - CASARANO (LE)

Telefono 0833/332031 - e-mail [LEIC861002@istruzione.it](mailto:LEIC861002@istruzione.it) - PEC: [leic861002@pec.istruzione.it](mailto:leic861002@pec.istruzione.it)

[www.polo3casarano.edu.it](http://www.polo3casarano.edu.it) C.F. 90018430752 - Cod. MIUR: LEIC861002

I.C. Statale Casarano Polo 3  
Prot. 0000954 del 26/01/2024  
V (Uscita)

Casarano, (fa fede la data del protocollo)

**Ai Sigg. Docenti  
Ai Sigg. Genitori  
degli alunni delle classi SECONDE e QUINTE  
Scuola PRIMARIA  
Agli Atti  
Al Sito WEB**

**OGGETTO: PROVE STANDARDIZZATE NAZIONALI INVALSI a. s. 2023/24 - INFORMAZIONI DI CONTESTO E COMUNICAZIONE DEL CALENDARIO DELLE PROVE.**

Si comunica ai Sigg. Docenti e Genitori, destinatari del presente avviso, che sono state avviate dall' INVALSI le procedure relative alla Rilevazione degli Apprendimenti per l'a.s. 2023/2024.

Per la Scuola Primaria lo svolgimento delle prove INVALSI 2024, che verranno somministrate con i tradizionali fascicoli cartacei, si articolerà secondo il seguente calendario:

Classi II
<ul style="list-style-type: none"> <li>Martedì 07 maggio 2024: prova di Italiano</li> <li>Giovedì 09 maggio 2024: prova di Matematica</li> </ul>
Classi V
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lunedì 06 maggio 2024: prova di Inglese</li> <li>Martedì 07 maggio 2024: prova di Italiano</li> <li>Giovedì 09 maggio 2024: prova di Matematica</li> </ul>

L'eventuale variazione delle date e dell'organizzazione delle prove sarà tempestivamente comunicata.

In considerazione del fatto che l'effettuazione delle Prove Invalsi è un momento fondamentale per la valutazione dell'Istituto, si sensibilizzano i genitori a garantire la partecipazione del proprio/a figlio/a alle prove nei suddetti giorni.

Ai fini dello svolgimento delle suddette rilevazioni, viene consegnata **la scheda per la raccolta delle informazioni di contesto** (i dati verranno trasmessi ad INVALSI in maniera del tutto anonima, in modo tale che non sia in alcun caso possibile ricostruire l'identità dei rispondenti). Essa, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere restituita all'insegnante Coordinatore di classe **entro e non oltre sabato 17 febbraio 2024**.

Il coordinatore di classe, una volta completata la raccolta delle suddette schede, consegnerà presso la segreteria alunni le informazioni di contesto della classe.

Si precisa che l'informativa per il trattamento dei dati personali può essere consultata sul sito della scuola (sezione genitori) al seguente link:

[https://www.polo3casarano.edu.it/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5655:informativa-in-relazione-al-trattamento-dei-dati-degli-studenti-prove-nazionali-invalsi-2024&catid=32&Itemid=112](https://www.polo3casarano.edu.it/index.php?option=com_content&view=article&id=5655:informativa-in-relazione-al-trattamento-dei-dati-degli-studenti-prove-nazionali-invalsi-2024&catid=32&Itemid=112)

Si ringrazia per la collaborazione.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
(Prof.ssa Rita Augusta PRIMICERI)

I sottoscritti, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria del Plesso \_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo Polo 3 "Galileo Galilei" di Casarano, dichiarano di aver preso visione della Circolare Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, con la quale si informano i genitori delle date di svolgimento delle Prove Invalsi e si comunicano le informazioni di contesto richieste.

Data, \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE CASARANO POLO 3 "Galileo Galilei"**

Piazza San Domenico - 73042 - CASARANO (LE)

Telefono 0833/332031 - e-mail LEIC861002@istruzione.it - PEC: leic861002@pec.istruzione.it

Sito Web: [www.polo3casarano.edu.it](http://www.polo3casarano.edu.it) - C.F. 90018430752 - Cod. mecc. LEIC861002**DATI PER LA RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI DI CONTESTO - INVALSI - A.S. 2023/2024**

Alunno/a _____	Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
luogo di nascita _____	data di nascita _____		
Scuola _____	Plesso _____		
Classe _____	Sezione _____	(Per la scuola Primaria) Orario scolastico settimanale _____	

Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido:  SI  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 (in anni compiuti):

1 anno o prima  2 anni  3 anni  4 anni  5 anni  6 anni  7 anni  8 anni  9 anni  10 anni o più  Non disponibile

LUOGO DI NASCITA	MADRE (o genitore/ tutore)	PADRE (o genitore/tutore)
1. Nato/a in Italia (o Repubblica di San Marino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nato/a in un paese dell'Unione Europea (Austria, Belgio, Bulgaria, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Regno Unito, Repubblica Ceca, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nato/a in un Paese europeo non appartenente all'Unione Europea (Albania, Svizzera, Russia, Macedonia, Islanda, Montenegro, Turchia, Andorra, Ucraina, Armenia, Città del Vaticano, Azerbaigian, Bielorussia, Bosnia-Erzegovina, Georgia, Liechtenstein, Moldavia, Monaco, Norvegia, Serbia).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Non disponibile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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. 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	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 (deve essere considerato "militare graduato" qualsiasi appartenente alle forze armate non incluso nelle categorie ricomprese nel punto 3 o nel punto 5).	<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"/>

**DA RICONSEGNARE, DEBITAMENTE COMPILATA, AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 17/02/2024.**