



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPOSELE
CON SEZIONI ASSOCIATE DI CALABRITTO E SENERCHIA

"*Francesco De Sanctis*"

via Pianello - 83040 - Caposele (AV)

tel 0827 53012 fax 0827 53012

e-mail: avic871008@istruzione.it e-mail-pec: avic871008@pec.istruzione.it

sito: www.iccaposele.it

Codice Meccanografico AVIC871008



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "F. DE SANCTIS"-CAPOSELE
Prot. 0001713 del 27/02/2024
II-5 (Uscita)

Circolare n. 222

Ai docenti coordinatori delle classi terze scuola secondaria di I grado
Ai docenti coordinatori delle classi seconda e quinta scuola primaria
dell'I. C. F. De Sanctis

Al Referente INVALSI Prof.ssa Fiorella Russomanno

Al DSGA

Al personale ATA

Al sito web

OGGETTO: RICHIESTA MISURE COMPENSATIVE E/O DISPENSATIVE PROVE INVALSI A.S. 2023/2024

Si comunica ai docenti in oggetto di inviare al seguente indirizzo fiorellarussomanno@iccaposele.net entro il 04/03/2024 le richieste di misure compensative e/o dispensative (come da allegato) per gli allievi con Bisogni Educativi Speciali: alunni DSA (Certificati) e alunni con disabilità per le prove INVALSI A.S. 2023/2024.

Precisazione generale sulle misure compensative:

https://invalsi-areaprove.cineca.it/docs/2024/Rilevazioni_Nazionali/Nota_BES_2024.pdf

Nota informativa sulla gestione di casi particolari (prove INVALSI 2023-2024):

https://invalsi-areaprove.cineca.it/docs/2024/Rilevazioni_Nazionali/Nota%20gestione%20casi%20particolari_2023_2024.pdf

Si informa inoltre che il sito PROVEINVALSI.NET presenta nuove prove di allenamento di test INVALSI per la scuola primaria e secondaria.

I test si possono svolgere in aula informatica (per la scuola secondaria) oppure assegnarli come compito a casa: il sistema infatti al termine del test restituisce un attestato inviabile via email o esportabile in PDF (con nome, cognome, classe e scuola) che certifica l'avvenuto svolgimento del test.

Si allega:

- FORMAT MISURE COMPENSATIVE E/O DISPENSATIVE

Il Dirigente Scolastico
Prof. Gerardo Cipriano

MISURE COMPENSATIVE E/O DISPENSATIVE

alunno/a: _____

classe _____ sezione _____ primaria secondaria

	ALUNNO/A CON DISABILITÀ (PEI)
	DSA (PDP)
	ALTRO BES (SENZA PDP)
	non svolge la prova di Italiano
	non svolge la prova di Matematica
	non svolge la prova di Inglese (<i>reading</i> lettura)
	non svolge la prova di Inglese (<i>listening</i> ascolto)
	sintetizzatore vocale per la prova di Italiano
	sintetizzatore vocale per la prova di Matematica
	sintetizzatore vocale per la prova di Inglese (<i>reading</i> lettura)
	sintetizzatore vocale per la prova di Inglese (<i>listening</i> ascolto)
	tempo 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 (<i>reading</i> lettura)
	tempo aggiuntivo (15 minuti) per la prova di Inglese (<i>listening</i> ascolto)

FIRMA DOCENTE COORDINATORE
