DA CONSEGNARE AL RESPONSABILE DI DIPARTIMENTO

Mod. INV02 (a cura del responsabile di dipartimento)



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOGO | **ISTITUTO COMPRENSIVO****“Don Diana”***Via Cavour,20 – 81033 Casal di Principe (CE)* ***C.F.90033300618 -Presidenza 081/8162731tel/fax- 081/8921075******ceic872001@istruzione.it******.*** ***ceic872001@pec.istruzione.it*** | ***Dipartimento per la programmazione******Direzione Generale per gli Affari Internazionali Ufficio IV*** |

.

**Report**

**SIMULAZIONE INVALSI A.S.**

Plesso: Classe sez.

**Prova di Data di somministrazione:**

**Numero di alunni che hanno partecipato alla prova: su**

|  |
| --- |
| Livelli raggiunti dagli allievi in base al numero di risposte corrette(indicare il numero di studenti che hanno raggiunto il livello indicato) |
| Livello 1 | Livello 2  | Livello 3  | Livello 4  | Livello 5  |
|  |  |  |  |  |

Il/La docente

DA CONSEGNARE AL RESPONSABILE DI DIPARTIMENTO