



IV ISTITUTO COMPRENSIVO NOCERA INFERIORE

«Ilaria Alpi»

Via E. Siciliano, 43 – 84014 Nocera Inferiore (SA)
e-mail: saic8bv00q@istruzione.it - saic8bv00q@pec.istruzione.it
Sito Web: www.quartoicilariaalpinocerainferiore.edu.it
Codice Ministeriale SAIC8BV00Q - cod. fisc. 94076730657
Tel. 081/925196 081/4611658



IV ISTITUTO COMPRENSIVO
" Ilaria Alpi"
NOCERA INFERIORE
Prot. 0000632 del 22/01/2026
IV (Uscita)

Ai genitori degli alunni delle classi II e V
della Scuola Primaria

Atti/Sitoweb

Al DSGA (per gli atti di competenza)

Bacheca R.E.

Circ. nr. 152

Oggetto: Rilevazione degli apprendimenti - anno scolastico 2025/2026
Direttiva ministeriale n.67 del 30 luglio 2010

In base all' art. 4, c. 1 del D. Lgs. 62/2017.

Gentili genitori,

L'Istituto Nazionale per la Valutazione del Sistema educativo di istruzione e di informazione (INVALSI), Ente di ricerca dotato di personalità giuridica di diritto pubblico, in attuazione dei compiti attribuiti dalla normativa vigente e degli obiettivi individuati dalla Direttiva del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca n.67 del 30 luglio 2010, deve realizzare, nella prima metà del mese di maggio 2026 (il giorno **5 maggio** la prova d'inglese in classe V; il giorno **6 maggio** la prova d'italiano in classe II e in classe V; il giorno **7 maggio** la prova di matematica in classe II e in classe V) la rilevazione degli apprendimenti degli studenti frequentanti le classi II e V della scuola primaria.

Per tale rilevazione è prevista la raccolta di informazioni di contesto per ogni studente partecipante. Il trattamento dei dati raccolti verrà effettuato attraverso strumenti automatizzati e non, in conformità con le finalità indicate e nel rispetto dei requisiti di riservatezza e delle più idonee misure di sicurezza.

Ai genitori sarà inviato il questionario cartaceo, allegato alla presente circolare.

I genitori dovranno compilare e restituire il questionario allegato alla presente circolare, onde consentire il regolare svolgimento della Procedura Invalsi. Si ringrazia per la gentile collaborazione.

**f.to DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Annarosaria LOMBARDO**

Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD-Codice
dell' Amministrazione digitale e norme ad esso connesse.

Dati per la raccolta delle informazioni di contesto

SCUOLA PRIMARIA

1. Alunno _____ **plesso** _____ **classe** _____ **sez.** _____

2. Luogo di nascita	Studente	Madre	Padre
1. Italia (o Repubblica di San Marino)	☐	☐	☐
2. Unione Europea (<i>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</i>)	☐	☐	☐
3. Paese europeo non UE	☐	☐	☐
4. Altro	☐	☐	☐

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

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

4. Indicare l'orario scolastico settimanale

☐ Fino a 24 ore ☐ 27 ore ☐ da 28 a 30 ore ☐ 40 ore

5. Indicare se lo studente ha frequentato l'asilo nido

☐ Sì ☐ No

6. Indicare se lo studente ha frequentato la scuola dell'infanzia

☐ Sì ☐ No

7. Titolo di studio	Madre	Padre
Licenza elementare	☐	☐
Licenza media	☐	☐
Qualifica professionale triennale	☐	☐
Diploma di maturità	☐	☐
Qualifica Professionale Regionale Post-Diploma	☐	☐
Altro titolo di studio superiore al diploma (<i>I.S.E.F., Accademia di Belle Arti, Conservatorio</i>)	☐	☐
Laurea Triennale	☐	☐
Master I Livello	☐	☐
Laurea Specialistica (vecchio ordinamento)	☐	☐
Master II Livello	☐	☐
Dottorato di Ricerca	☐	☐

8. Professione	Madre	Padre
Disoccupato/a	☐	☐
Casalingo/a	☐	☐
Dirigente, docente universitario, funzionario o ufficiale militare	☐	☐
Imprenditore/proprietario agricolo	☐	☐
Professionista dipendente, sottufficiale militare o libero professionista (<i>medico, avvocato, psicologo, ricercatore, ecc.</i>)	☐	☐
Lavoratore in proprio (<i>commerciante, coltivatore diretto, artigiano, meccanico, ecc.</i>)	☐	☐
Insegnante, impiegato, militare graduato*	☐	☐
Operaio, addetto ai servizi/socio di cooperativa	☐	☐
Pensionato/a	☐	☐

*(Deve essere considerato "militare graduato" qualsiasi appartenente alle forze armate o alle forze dell'ordine non incluso nelle categorie ricomprese nel punto 3 o nel punto 5)

DICHIARAZIONE

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____, genitore dell'alunna/o _____

della classe _____ sez. _____ plesso _____

DICHIARO

che mi sono state preventivamente rese le informazioni sulle modalità, caratteristiche e finalità dei dati personali e familiari e, pertanto, autorizzo il IV Istituto Comprensivo Ilaria Alpi di Nocera Inferiore al trattamento dei dati medesimi per le finalità specificate nella nota informativa di cui sopra, che fa parte integrante della presente dichiarazione.

Si acquisiscono i dati ex art.9 Reg. 679/2016

Nocera Inferiore, _____

Firma
