

	<i>Ministero dell'Istruzione</i> Istituto Comprensivo Statale "A. Volta" Lazzate (MB) - MBIC864007 Via F. Laratta, 1 - 20824 Lazzate - Tel. 02/96320421 - Fax 02/97388062 Sedi associate - Secondaria di I° Grado "M. Ricci" - Lazzate - Misinto - MBMM864018 Primaria Lazzate "A. Volta" - MBEE86402A - Primaria Misinto "G. Marconi" - MBEE864019 E-mail: mbic864007@istruzione.it ; PEC: mbic864007@pec.istruzione.it ; C.F.: 83010760151 - Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: UF4R0S Sito Web: www.icvotalazzate.edu.it	 
---	--	--

Circ. int. n. 185

Lazzate, 16/12/2021

Ai GENITORI

Classi 2^a e 5^a

Scuola primaria Misinto e Lazzate

Classi 3^a

Scuola secondaria

OGGETTO: dati per INVALSI

Le classi seconde e quinte della scuola primaria e le classi terze della scuola secondaria di 1^a grado di tutto il territorio nazionale saranno obbligatoriamente sottoposte nei mesi di aprile/maggio 2022 a prove di italiano e matematica (classi 2^a primaria), italiano matematica e inglese (classi 5^a primaria e classi 3^a secondaria 1^a grado).

L'INVALSI (Istituto Nazionale per la Valutazione del sistema educativo di istruzione e di formazione), cui il MIUR ha dato incarico di predisporre le prove, chiede che siano raccolti a soli fini statistici anche le informazioni che vengono riportate sul retro come ormai avviene in molte indagini internazionali dove le prestazioni degli alunni su scala nazionale vengono messe in relazione ad alcuni indicatori quali per esempio il grado di istruzione e l'occupazione dei genitori.

Si chiede pertanto la Vs. collaborazione per dare significato a tale rilevazione restituendo la scheda compilata **entro lunedì 17 gennaio 2022 ai docenti (scuola primaria) ai coordinatori (scuola secondaria)**. I docenti di classe sapranno fornirvi ulteriori informazioni.

Qualora la S.V. non intenda fornire tali notizie, è comunque pregata di restituire la presente comunicazione apponendo data e firma per presa visione.

Il modulo sarà distribuito in classe.

F.to La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Rosa Elena Salamone

Data _____

Firma per presa visione _____