



**SCHEDA DI RILEVAZIONE ESAMI IDONEITA/INTEGRATIVI /PRELIMINARI DI STATO**  
**ANNO SCOLASTICO \_\_202\_\_ /202\_\_**

**COMMISSIONE SEZ.** \_\_\_\_\_ **INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME CANDIDATO/A** \_\_\_\_\_

**MATERIA:** \_\_\_\_\_

**VERIFICA EFFETTUATA IN: DATA** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **ALLE ORE** \_\_\_\_/\_\_\_\_

**TIPOLOGIA DELLA PROVA:**

- grafica
- scritta
- orale
- pratica
- test

**L'ESITO DELLA VERIFICA É**       NEGATIVO  
    POSITIVO

**GIUDIZIO:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Napoli,** \_\_\_\_\_

**Firma del/la docente** \_\_\_\_\_