AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ALLO SVOLGIMENTO DELLE FUNZIONI DI OSSERVATORE DELLE RILEVAZIONI INVALSI 2025-USR MARCHE

Scuola / Ente …………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classe e grado scolastico** | **Date** |  |
| 2֩ Primaria (prove cartacee) | 7,9 maggio 2025 |  |
| 5֩ Primaria (prove cartacee) | 6,7,9 maggio 2025 |  |
| 3֩ Secondaria 1° grado (prove al computer – CBT) | 1,2,3,4 aprile 2025\* |  |
| 2֩ Secondaria 2° grado (prove al computer – CBT) | 12,13,14 maggio 2025 |  |
| 5֩ Secondaria 2° grado (prove al computer – CBT) | 10,11,12,13 marzo 2025\* |  |

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………..……, dirigente dell’Istituto scolastico ………………………………………………………………………………………………………, vista l’istanza presentata dal/la prof./prof.ssa ………………………………………………………………..……., ne autorizza la partecipazione quale osservatore esterno nella rilevazione degli apprendimenti del Servizio Nazionale di Valutazione nelle scuole della regione Marche per l’anno scolastico 2024/2025 nelle seguenti giornate:

*\*La scuola sceglie tre giorni tra i quattro proposti*

……………………………….., ………………………….. FIRMA

……………………………………….