



**CIRCOLARE N. 383**

*Palermo, lì 20/02/2025*

IIS "DAMIANI ALMEYDA-CRISPI"  
PALERMO  
Prot. 0004798 del 20/02/2025  
V-10 (Uscita)

## **SETTORE ARTISTICO – SETTORE ECONOMICO** **CLASSI QUINTE**

**Ai docenti coordinatori di classe**  
**Ai docenti referenti per gli studenti con DSA**  
**Ai docenti specializzati nelle attività di sostegno**  
**Ai docenti referenti per gli studenti con disabilità**  
**Ai genitori degli studenti**  
**Agli Assistenti Tecnici**  
**A tutto il personale**  
**Sede e plessi**  
**ALLA DSGA**  
**Al sito web**

**OGGETTO: Prove Invalsi 2025: Finestra di somministrazione delle prove.**

**Misure compensative e dispensative per studenti con disabilità o con DSA.**

**Esempi di Prove degli anni precedenti**

In riferimento alle prove in oggetto, si comunica ai destinatari in indirizzo che, per gli studenti delle **classi Quinte** dell'Istituto, l'INVALSI ha predisposto un periodo di **somministrazione a partire dal 10 Marzo 2025**.

Per le classi quinte dell'Istituto non sono state individuate classi campione.

I docenti coordinatori delle classi Quinte nelle quali sono presenti **studenti con disabilità o con DSA** dovranno inviare **entro il 25 Febbraio p.v.** la scheda in allegato (debitamente compilata nella quale dovranno indicare le misure da adottare per ogni singolo studente) all'indirizzo mail della prof.ssa Santoro, referente Invalsi: [debora.santoro@iisdamianialmeyda-crispi.edu.it](mailto:debora.santoro@iisdamianialmeyda-crispi.edu.it)

I docenti di Italiano, Matematica e Inglese troveranno il materiale informativo ed esempi di prove al seguente link:

[https://invalsi-areaprove.cineca.it/index.php?get=static&pag=esempi\\_prove\\_grado\\_13](https://invalsi-areaprove.cineca.it/index.php?get=static&pag=esempi_prove_grado_13)

Con successiva circolare sarà comunicato il calendario delle prove.

**La Dirigente Scolastica**  
*Prof.ssa Graziella La Russa*

**MISURE DA ADOTTARE PER GLI STUDENTI DISABILI O  
CON DSA PER LO SVOLGIMENTO DELLE  
PROVE INVALSI 2025**

**STUDENTE:**

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**CLASSE** \_\_\_\_\_ **SETTORE** \_\_\_\_\_

**Indicare con una sola X le misure richieste per ogni prova:**

<b>Richiesta di misura compensativa e/o dispensativa:</b>	<b>X</b>
<b>Prova di italiano:</b>	
Solo tempo aggiuntivo (15 minuti)	
Sintetizzatore vocale più tempo aggiuntivo	
Prova per allievi sordi	
Non svolge la prova di italiano	
<b>Prova di matematica:</b>	
Solo tempo aggiuntivo (15 minuti)	
Sintetizzatore vocale più tempo aggiuntivo	
Prova per allievi sordi	
Non svolge la prova di matematica	
<b>Prova di inglese (lettura):</b>	
Solo tempo aggiuntivo (15 minuti)	
Sintetizzatore vocale più tempo aggiuntivo	
Non svolge la prova di inglese (lettura)	
<b>Prova di inglese (ascolto):</b>	
Terzo ascolto	
Non svolge la prova di inglese (ascolto)	

Palermo, \_\_\_\_\_

Firma  
(Il docente coordinatore)

\_\_\_\_\_