



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

# MATURITÀ DI STATO

Lingua inglese – Livello base  
Esame di lettura

123457890

Adesivo per l'identificazione dell'alunno/a  
**INCOLLARE ATTENTAMENTE!**

E  
N  
G  
1  
B

Foglio per le risposte

D-S013

	A	B	C	D	E	F
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
7.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
8.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
9.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
10.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>

	A	B	C	D	E	F
16.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
22.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
23.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
24.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
25.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>

Risolvere i esercizi 11.-15. nel fascicolo d'esame  
Compila il valutatore

Risolvere i esercizi 26.-30. nel fascicolo d'esame  
Compila il valutatore

11.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
12.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
13.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
14.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
15.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

26.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
27.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
28.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
29.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
30.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Codice del valutatore: \_\_\_\_\_

ENGB.13.IT.R.L1.01



5050

NON FOTOCOPIARE  
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO  
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI  
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: ✕

ENG1B



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

# MATURITÀ DI STATO

123457890

Adesivo per l'identificazione dell'alunno/a  
**INCOLLARE ATTENTAMENTE!**

E  
N  
G  
2  
B

Lingua inglese – Livello base

TEMA SCRITTO

VALUTATORE 1

IN BIANCO

☐

NUMERO INSUFF.  
DI PAROLE

☐

D-S013

A

Svolgimento  
dell'esercizio

0 1 2 3 4 5  
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

B

Lingua

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Codice del valutatore: \_\_\_\_\_

ENGB.14.IT.R.E2.01



5052

NON FOTOCOPIARE  
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO  
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI  
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: ✕

ENG2B



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

# MATURITÀ DI STATO

123457890

Adesivo per l'identificazione dell'alunno/a  
**INCOLLARE ATTENTAMENTE!**

E  
N  
G  
2  
B

Lingua inglese – Livello base

TEMA SCRITTO

VALUTATORE

2

IN BIANCO

☐

NUMERO INSUFF.  
DI PAROLE

☐

D-S013

A

Svolgimento  
dell'esercizio

0 1 2 3 4 5  
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

B

Lingua

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Codice del valutatore: \_\_\_\_\_

ENGB.13.IT.R.F2.01



5053

NON FOTOCOPIARE  
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO  
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI  
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: ✕

ENG2B



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

# MATURITÀ DI STATO

Lingua inglese – Livello base  
Esame di ascolto

123457890

Adesivo per l'identificazione dell'alunno/a  
**INCOLLARE ATTENTAMENTE!**

E  
N  
G  
3  
B

Foglio per le risposte

D-S013

	A	B	C	D	E	F
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
7.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
8.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
9.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
10.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>

11.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
12.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
13.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
14.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
15.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
16.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
17.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
18.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
19.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
20.	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>

Codice del valutatore: \_\_\_\_\_

ENGB.13.IT.R.L3.01



5055

NON FOTOCOPIARE  
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO  
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI  
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: ✕

ENG3B