



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-S009

	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.09.IT.R.L1.01



2049

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

Lingua inglese – Livello base

TEMA SCRITTO

VALUTATORE 1

123457890

Adesivo per l'identificazione dell'alunno/a

INCOLLARE ATTENTAMENTE!

E
N
G
2
B

IN BIANCO

☐

NUMERO INSUFF.
DI PAROLE

☐

D-S009

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.09.IT.R.E2.01



2051

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-S009

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.09.IT.R.F2.01



2052

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-S009

	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.09.IT.R.L3.01



2054

NON FOTOCOPIARE
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: ✕

ENG3B