



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

# MATURITÀ DI STATO

Lingua e letteratura italiana – livello base  
Fascicolo d'esame 2

123457890

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

I  
T  
A  
L  
2  
B

Foglio per le risposte

D-S002

1. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	16. 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"/>	34. 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"/>
2. 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"/>	
3. 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"/>	
4. 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"/>	
5. 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"/>	
6. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	21. 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"/>	22. 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"/>	23. 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"/>	24. 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"/>	25. 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"/>	26. 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"/>	27. 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"/>	28. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
14. A B 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	29. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
15. A B 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	30. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
	31. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
	32. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	
	33. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	

Codice  
del valutatore

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

NON FOTOCOPIARE  
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO  
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI  
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: ✕

A B C ✕  
✕ F G H  
1 ✕ 3 4

ITAL2B