



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

Biologia

**MATURITÀ
DI STATO**

123457890

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

**B
I
O**

Foglio per le risposte

D-S012

1. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	24. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	40. A B C D E 1. <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"/> 3. <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"/> D <input type="checkbox"/>	25. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
3. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	26. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	41. A B C D E 1. <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"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	27. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
5. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	28. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	42. A B C D E 1. <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"/> 3. <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"/> D <input type="checkbox"/>	29. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
7. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	30. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	43. A B C D E 1. <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"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	31. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
9. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	32. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	44. A B C D E 1. <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"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	33. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
11. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	34. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
12. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	35. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
13. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	36. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
14. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	37. A B C D E 1. <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"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
15. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		
16. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	38. A B C D E 1. <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"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
17. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		
18. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	39. A B C D E 1. <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"/> 3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
19. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		
20. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		
21. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		
22. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		
23. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		

Codice del valutatore: _____

BIO.12.IT.R.L1.02



NON FOTOCOPIARE
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: ✕

BIO

Foglio per i valutatori (compila il valutatore)				B I O			
45.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
45.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
45.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
45.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
46.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
46.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
46.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
46.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
47.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
47.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
47.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
47.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
48.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
48.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
48.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
48.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
49.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
49.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
49.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
49.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
50.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
50.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
50.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
50.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
51.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
51.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
51.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
51.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
52.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
52.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
52.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
52.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
53.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
53.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
53.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
53.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
54.1.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
54.2.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
54.3.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
54.4.	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
NON FOTOCOPIARE IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO A LETTURA OTTICA				NON SCRIVERE NEI RIQUADRI PER LE RISPOSTE		Segnare in questo modo: ✕	B I O