



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

Chimica

**MATURITÀ  
DI STATO**

123457890

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

K  
E  
M

Foglio per le risposte

D-S009

1. 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"/>
2. 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"/>
3. 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"/>
4. 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"/>
5. 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"/>
6. 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"/>
7. 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"/>
8. 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"/>
9. 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"/>
10. 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"/>
11. 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"/>
12. 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"/>
13. 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"/>
14. 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"/>
15. 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"/>
16. 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"/>
17. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	37. 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"/>	38. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>
19. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	39. 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"/>	40. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>

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

KEM.09.IT.R.L1.02



NON FOTOCOPIARE  
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO  
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI  
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: ✕

KEM

Foglio per i valutatori (compila il valutatore)			KEM		
1.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	7.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
1.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	7.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
1.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	7.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
1.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
1.5. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
1.6. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
2.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	8.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
2.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	9.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
2.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	9.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
2.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	9.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
2.5. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	9.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
3.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	9.5. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
3.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	9.6. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
3.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
3.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
3.5. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
3.6. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
4.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10.5. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
4.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	10.6. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
4.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	11.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
4.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	11.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
4.5. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	11.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
4.6. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	12.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
5.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	12.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
5.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	12.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
5.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
6.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
6.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
6.3. 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: ✕	KEM