



NACIONALNI CENTAR ZA VANJSKO  
VREDNOVANJE OBRAZOVANJA

**Sociologia**

**MATURITÀ  
DI STATO**

123457890

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

**S  
O  
C**

Foglio per le risposte

D-S009

1. 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"/>
2. 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"/>
3. 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"/>
4. 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"/>
5. 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"/>
6. 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"/>
7. 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"/>
8. 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"/>
9. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Risolvere i esercizi 31.–60. nel fascicolo d'esame. Compila il valutatore
10. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	31.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	31.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
12. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	32.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
13. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	32.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
14. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	33.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
15. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	33.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
16. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	34.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
17. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	34.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
18. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	35.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
19. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	35.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
20. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	36.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
21. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	36.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
22. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	

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

SOC.09.IT.R.L1.02



2361

**NON FOTOCOPIARE  
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO  
A LETTURA OTTICA**

**NON SCRIVERE NEI  
RIQUADRI PER LE RISPOSTE**

Segnare in questo modo: ✕

**SOC**

			SOC		
37.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
37.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
38.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
38.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
39.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
39.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
40.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
40.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
41.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
41.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
42.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
42.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
43.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
43.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
44.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
44.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
55.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
55.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
55.3. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
56.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
56.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
56.3. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
57.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
57.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
57.3. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
58.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
58.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
58.3. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
59.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
59.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
59.3. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
60.1. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
60.2. 0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
60.3. 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: ✕
					SOC