



Nacionalni centar
za vanjsko vrednovanje
obrazovanja

MATURITÀ DI STATO

123457890

Adesivo per l'identificazione

INCOLLARE ATTENTAMENTE!

M
A
T
A

Matematica – Livello superiore

Foglio per le risposte

Codice del moderatore: _____

D-S039

1. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	Altri esercizi risolvere nel fascicolo d'esame. Compila valutatore.	26.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		26.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		26.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		27.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
5. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		27.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
6. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		27.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
7. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		28. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
8. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		29.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
9. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		29.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		29.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
11. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		29.4. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
12. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		29.5. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
13. A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>		30. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
14. 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"/>		
	16.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	16.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	17.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	17.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	18.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	18.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	19.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	19.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	20.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	20.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	21.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	21.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	22.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	22.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	23.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	23.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	24.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	24.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	25.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	25.2. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	25.3. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Codice del valutatore: _____

MATA.39.IT.R.L1.01



33354

NON FOTOCOPIARE
IL MODULO VIENE SOTTOPOSTO
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: ✕

MATA