



Nacionalni centar  
za vanjsko vrednovanje  
obrazovanja

# MATURITÀ DI STATO

FISICA

1 2 3 4 5 7 8 9 0

Adesivo per l'identificazione  
**INCOLLARE ATTENTAMENTE!**

F  
I  
Z

Foglio per le risposte

D-S040

1.	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"/>
3.	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"/>
5.	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"/>
7.	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"/>
9.	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"/>
11.	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"/>
13.	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"/>
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"/>
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"/>
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 ☐ B ☐ C ☐ D ☐

22. A ☐ B ☐ C ☐ D ☐

23. A ☐ B ☐ C ☐ D ☐

24. A ☐ B ☐ C ☐

25. A ☐ B ☐ C ☐

Altri esercizi risolvera nel fascicolo d'esame.

26. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ NO ☐

27. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ NO ☐

28. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ NO ☐

29. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ NO ☐

30. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ NO ☐

31. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ NO ☐

32. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ NO ☐

33. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ NO ☐

34. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ NO ☐

35. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ NO ☐

36. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ NO ☐

37. Compila valutatore 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ NO ☐

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

FIZ.40.HR.R.L1.01



38205

NON FOTOCOPIARE IL  
MODULO VIENE SOTTOPOSTO  
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI  
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: **X**

F I Z