



Nacionalni centar
za vanjsko vrednovanje
obrazovanja

MATURITÀ DI STATO

MATEMATICA – Livelo superiore

1 2 3 4 5 7 8 9 0

Adesivo per l'identificazione
INCOLLARE ATTENTAMENTE!

M
A
T
A

Foglio per le risposte

Codice del moderatore: _____

D-S043

| | | |
|---|--|---|
| 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. | 25.1. 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"/> | | 25.2. 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"/> | | 25.3. 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"/> | | 26.1. 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"/> | | 26.2. 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"/> | | 26.3. 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"/> | | 27.1. 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 8. 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"/> |
| 9. 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"/> |
| 10. 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"/> |
| 11. 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"/> |
| 12. 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"/> |
| 13. 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"/> |
| 14. 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"/> |
| 15. 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"/> |
| | 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"/> | |
| | 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"/> | |

Codice del valutatore: _____

MATA.43.IT.R.L1.01



38411

NON FOTOCOPIARE IL
MODULO VIENE SOTTOPOSTO
A LETTURA OTTICA

NON SCRIVERE NEI
RIQUADRI PER LE RISPOSTE

Segnare in questo modo: **X**

MATA