

# ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI NAPOLI A.A. 2017/2018

DOCENTE: ALBERTO CONTI – SESSIONE ESTIVA – GIUGNO 2018

## SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE

Corso di: INFORMATICA DI BASE

Data: 20/06/2018.

Allievo: .....

Matricola: .....

|     |                             |                             |                             |     |                             |                             |                             |
|-----|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1)  | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 16) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 2)  | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 17) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 3)  | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 18) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 4)  | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 19) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 5)  | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 20) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 6)  | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 21) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 7)  | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 22) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 8)  | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 23) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 9)  | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 24) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 10) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 25) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 11) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 26) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 12) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 27) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 13) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 28) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 14) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 29) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |
| 15) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) | 30) | <input type="checkbox"/> A) | <input type="checkbox"/> B) | <input type="checkbox"/> C) |

Firma allievo: .....

|              |        |            |
|--------------|--------|------------|
| Valutazione: | IDONEO | NON IDONEO |
|--------------|--------|------------|