

# ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI NAPOLI A.A. 2018/2019

DOCENTE: ALBERTO CONTI – SESSIONE ESTIVA – GIUGNO 2019

## SCHEDA DI VALUTAZIONE INDIVIDUALE

Corso di: INFORMATICA DI BASE

Data: ...../06/2019.

Allievo: .....<sup>1</sup>

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:	<b>IDONEO</b>	<b>NON IDONEO</b>
--------------	---------------	-------------------

1) Scrivere Nome e Cognome in stampatello