

MODELLO REGISTRO PROVA ORALE – ALLEGATO A VERBALE PROVA ORALE

CANDIDATO/A _____

INIZIO PROVA ORE _____

TERMINE PROVA ORE _____

ESAME	MATERIA	ARGOMENTI TRATTATI *	GIUDIZIO ANALITICO*	VOTO*
<input type="checkbox"/> integrativi <input type="checkbox"/> idoneità classe _____ <input type="checkbox"/> preliminare Esame di Stato				
<input type="checkbox"/> integrativi <input type="checkbox"/> idoneità classe _____ <input type="checkbox"/> preliminare Esame di Stato				
<input type="checkbox"/> integrativi <input type="checkbox"/> idoneità classe _____ <input type="checkbox"/> preliminare Esame di Stato				
<input type="checkbox"/> integrativi <input type="checkbox"/> idoneità classe _____ <input type="checkbox"/> preliminare Esame di Stato				

**(specificare per ogni materia e per ogni anno da esaminare)*