



Kangourou 2025

SCHEDA RISPOSTE



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MILANO

DATI ANAGRAFICI (compilare in stampatello maiuscolo)

Codice KANGOUROU
SCUOLA/ISTITUTO

Cognome

Nome

CODICE STUDENTE Annerisci i quadretti corrispondenti

Scrivi il codice partendo dall'alto	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>									
	<input type="checkbox"/>									

CATEGORIA:

Pre-Ecolier Ecolier Benjamin Cadet Junior Student

Io frequento un Liceo Matematico:

IMPORTANTE:

Per una compilazione corretta, annerire le caselle come da esempio:

SI

NO

RISPOSTE: Se in uno stesso quesito viene annerita più di una casella, la risposta è considerata errata

RISPOSTE					
	A	B	C	D	E
Quesito 1	<input type="checkbox"/>				
Quesito 2	<input type="checkbox"/>				
Quesito 3	<input type="checkbox"/>				
Quesito 4	<input type="checkbox"/>				
Quesito 5	<input type="checkbox"/>				
Quesito 6	<input type="checkbox"/>				
Quesito 7	<input type="checkbox"/>				
Quesito 8	<input type="checkbox"/>				
Quesito 9	<input type="checkbox"/>				
Quesito 10	<input type="checkbox"/>				
Quesito 11	<input type="checkbox"/>				
Quesito 12	<input type="checkbox"/>				
Quesito 13	<input type="checkbox"/>				
Quesito 14	<input type="checkbox"/>				
Quesito 15	<input type="checkbox"/>				

RISPOSTE					
	A	B	C	D	E
Quesito 16	<input type="checkbox"/>				
Quesito 17	<input type="checkbox"/>				
Quesito 18	<input type="checkbox"/>				
Quesito 19	<input type="checkbox"/>				
Quesito 20	<input type="checkbox"/>				
Quesito 21	<input type="checkbox"/>				
Quesito 22	<input type="checkbox"/>				
Quesito 23	<input type="checkbox"/>				
Quesito 24	<input type="checkbox"/>				
Quesito 25	<input type="checkbox"/>				
Quesito 26	<input type="checkbox"/>				
Quesito 27	<input type="checkbox"/>				
Quesito 28	<input type="checkbox"/>				
Quesito 29	<input type="checkbox"/>				
Quesito 30	<input type="checkbox"/>				

Fine compilazione Ecolier/Pre-Ecolier

TEMPO COMPLESSIVO IMPIEGATO (da compilarsi da parte del Docente Assistente)

Decine di minuti	1	2	3	4	5	6	7			
	<input type="checkbox"/>									
Unità di minuti	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<input type="checkbox"/>									

TEMPO MASSIMO