**PROVA DI ASCOLTO/1**

*Ascolta con attenzione e metti una croce sulla risposta giusta:*

***DOVE SONO LE PERSONE CHE PARLANO?***

|  |  |
| --- | --- |
| ***ESEMPIO:**** *A. IN UNA BANCA*
* *B. IN UNA BIBLIOTECA*
* *C. PER STRADA*
 |  |
| **1.** * A. IN UNA ROSTICCERIA
* B. IN UN UFFICIO POSTALE
* C. IN UN’AGENZIA VIAGGI
 |  |
| **2.** * A. IN UN’AGENZIA IMMOBILIARE
* B. IN UN NEGOZIO DI GIOCATTOLI
* C. IN UN SUPERMERCATO
 |  |
| **3.** * A. DAL DENTISTA
* B. DAL PANETTIERE
* C. IN COMUNE
 |  |
| **4.** * A. DAL DOTTORE
* B. DAL FRUTTIVENDOLO
* C. DAL MACELLAIO
 |  |
| **5.** * A. A CASA DI UN’AMICA
* B. A SCUOLA D’ITALIANO
* C. IN UN NEGOZIO DI ABBIGLIAMENTO
 |  |

COGNOME: ................................................................................

NOME: ................................................................................

FIRMA: ................................................................................

**PROVA DI ASCOLTO/2**

*ASCOLTA IL DIALOGO E METTI UNA CROCE SULLA RISPOSTA GIUSTA.*

**IN QUESTURA**

|  |  |
| --- | --- |
| *ESEMPIO:* *A SIMONA SI È ROTTO IL MOTORINO* |  *SÌ**NO* |
| 6. LA DENUNCIA È STATA FATTA IN COMUNE | * SÌ
* NO
 |  |
| 7. IL FURTO DEL MOTORINO È AVVENUTO LA MATTINA DEL 17 MARZO 2018 | * SÌ
* NO
 |  |
| 8. SIMONA HA CERCATO IL MOTORINO ANCHE VICINO ALLA PIZZERIA | * SÌ
* NO
 |  |
| 9. SIMONA DICE CHE I LADRI HANNO TAGLIATO IL MOTORINO | * SÌ
* NO
 |  |
| 10. SIMONA NON SA CHI HA RUBATO IL SUO MOTORINO | * SÌ
* NO
 |  |

COGNOME: ................................................................................

NOME: ................................................................................

FIRMA: ................................................................................

**PROVA DI LETTURA/1**

 *LEGGI E INDICA LA RISPOSTA GIUSTA*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ESEMPIO****IL MEDICO TI HA SCRITTO ALCUNI CONSIGLI PER UNA CORRETTA ALIMENTAZIONE, PERCHÉ MANGIARE BENE È IMPORTANTE.* |  ***AVERE UNA CORRETTA ALIMENTAZIONE SIGNIFICA:**** *A. MANGIARE TANTO*
* *B. MANGIARE SANO*
* *C. NON MANGIARE*
 |  |
| **1.** GLI ULTIMI ESAMI DEL SANGUE DICONO CHE LA TUA CONDIZIONE DI SALUTE NON È TANTO BUONA. IL LIVELLO DI COLESTEROLO È MOLTO ALTO E IL FEGATO NON FUNZIONA BENE. IL MEDICO NON TI PRESCRIVE MEDICINE, MA TI DICE DI FARE ATTENZIONE ALLA TUA ALIMENTAZIONE.  | 1. **DAGLI ESAMI DEL SANGUE CHE HAI FATTO RISULTA CHE:**
* A. STAI BENE, DEVI SOLO BERE DI PIÙ
* B. NON STAI BENE, DEVI PRENDERE LE MEDICINE
* C. HAI PROBLEMI DI COLESTEROLO E DI FEGATO
 |  |
| **2.** IL MEDICO TI DICE CHE I CIBI TROPPO SALATI E I CIBI TANTO DOLCI NON TI FANNO BENE. AL POSTO DEL SALE PUOI USARE LA SALSA DI SOIA E INVECE DELLO ZUCCHERO PUOI METTERE IL MIELE.  | 1. **IL MEDICO TI CONSIGLIA DI:**
* A. MANGIARE SEMPRE CIBI MOLTO SALATI
* B. USARE LA SALSA DI SOIA INVECE CHE IL SALE
* C. USARE SEMPRE E SOLO IL SALE GROSSO
 | **:** |
| **3.** NON PUOI BERE ALCOLICI, QUINDI NIENTE VINO, NIENTE BIRRA E NEMMENO SUPERALCOLICI. DEVI EVITARE LE BEVANDE GASSATE COME LA COCA COLA E LA FANTA. NON DEVI PRENDERE IL CAFFÈ E NEMMENO IL CAPPUCCINO.  | **3. IL MEDICO TI RACCOMANDA:*** A. DI EVITARE DI BERE VINO, BIRRA E SUPERALCOLICI
* B. DI EVITARE IL VINO MA DI BERE LA BIRRA
* C. DI BERE MOLTA COCA COLA E TANTI CAFFÈ
 |  |
| **4.** DEVI BERE TANTA ACQUA, ALMENO DUE LITRI AL GIORNO E, SE TI PIACE, PUOI BERE IL TÈ. DEVI EVITARE L’ACQUA FRIZZANTE E PREFERIRE L’ACQUA NATURALE. IL MEDICO TI DICE CHE È IMPORTANTE BERE MOLTO PER MANTENERSI IN BUONA SALUTE. | **4. DEVI BERE ALMENO:*** A. UN BICCHIERE DI ACQUA AL GIORNO
* B. UN LITRO DI ACQUA AL GIORNO
* C. DUE LITRI DI ACQUA AL GIORNO
 |  |
| **5.** IL MEDICO TI DICE DI SEGUIRE LA DIETA PER DUE MESI E POI RIPETERE LE ANALISI DEL SANGUE E TORNARE IN AMBULATORIO PER CONTROLLARE SE LA TUA CONDIZIONE DI SALUTE È MIGLIORATA | **5 . TRA DUE MESI, DEVI:** * A. CAMBIARE LAVORO SE NON STAI ANCORA BENE
* B. TELEFONARE A UN NUOVO MEDICO E CAMBIARE AMBULATORIO
* C. RIPETERE GLI ESAMI E ANDARE DI NUOVO DAL MEDICO
 |  |

COGNOME: ................................................................................

NOME: ................................................................................

FIRMA: …………………………………………………………...

**PROVA DI LETTURA/2**

*LEGGI LE FRASI (1-5) E UNISCI CON LE RISPOSTE GIUSTE (A-H).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***ESEMPIO:******PUOI ACCOMPAGNARMI DAL MEDICO OGGI?***0 |  | SCUSA IL RITARDO, MA OGGI È STATA UNA GIORNATA VERAMENTE TERRIBILE |
| A |
| SCUSI, SA A CHE ORA APRE IL SUPERMERCATO COAL DI VIA MANZONI?1 | B | APRE ALLE 9.30. ESATAMENTE TRA MEZZ’ORA. IL CONAD, INVECE, CHE SI TROVA A 100 METRI DA QUI, FA ORARIO CONTINUATO.  |
|  |
| OGGI È IL MIO COMPLEANNO. HO DECISO DI ORGANIZZARE UNA CENA CON GLI AMICI PIÙ CARI.2 | C | MI DISPIACE, NON LO SO DI PRECISO, MA DI SOLITO IL DOTTORE ESCE ALLE ORE 19.00 DALLO STUDIO.  |
|  |
| DOMENICA PROSSIMA IO E MIA MOGLIE NON LAVORIAMO. ANDIAMO AL MARE TUTTI INSIEME? | D3 | SÌ, GRAZIE PER L’INVITO, È UNA BELLA IDEA! PERÒ DOBBIAMO CERCARE I COSTUMI E I TELI DA MARE. |
| BUONGIORNO, HO BISOGNO DI UN’INFORMAZIONE: QUAL È L’ORARIO DEL CORSO DI ITALIANO?4 | E | MOLTO VOLENTIERI! POSSO PORTARE ANCHE IL MIO FIDANZATO? DOVE E A CHE ORA CI VEDIAMO? |
| SCUSI, SA A CHE ORA CHIUDE LO STUDIO DENTISTICO?5 | F | ***MI DISPIACE, OGGI LAVORO TUTTO IL GIORNO*** |
|  | G | BUONGIORNO, LE INSEGNANTI TENGONO LE LEZIONI IL LUNEDÌ, IL MERCOLEDÌ E IL VENERDÌ, DALLE ORE 14.00 ALLE ORE 16.00.  |
|  | H | SIAMO RIMASTI A CASA A GUARDARE LA PARTITA DI CALCIO JUVENTUS – MILAN.  |

COGNOME: ..........................................................

NOME: …………………………………………………………..

FIRMA: …………………………………………………………...

**PROVA DI SCRITTURA**

*SCRIVI UNA MAIL AL TUO DATORE DI LAVORO PER DIRGLI CHE:*

 *1) OGGI NON STAI BENE*

*2) NON VAI A LAVORARE*

*3) LO CHIAMI AL TELEFONO PIÙ TARDI*

*Scrivi almeno 20 parole.*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

COGNOME: ................................................................................

NOME: ................................................................................

FIRMA: ................................................................................