

# ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

Всероссийская олимпиада школьников																																				Этап																																
Заполняется ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ чернилами черного или синего цвета по образцам																																																																				
A	B	V	G	D	E	J	Z	I	K	L	M	H	O	P	C	T	Y	F	X	C	C	Ш	Щ	Ъ	Ы	Ь	Э	Ю	Я	8	9	@	,	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	1	2	3	4	5	6	7	0	.
ПРЕДМЕТ																																														КЛАСС																						
ДАТА																																																																				
ШИФР УЧАСТНИКА																																																																				
ФАМИЛИЯ																																																																				
ИМЯ																																																																				
ОТЕЧЕСТВО																																																																				
Документ, удостоверяющий личность																																														Гражданство																						
<input type="checkbox"/> Свидетельство о рождении																										<input type="checkbox"/> паспорт																				<input type="checkbox"/> Российская Федерация																						
серия																																														номер																						
																																														<input type="checkbox"/> Иное																						
Дата рождения																																																																				
Домашний телефон участника																										+ 7																																										
Мобильный телефон участника																										+ 7																																										
Электронный телефон участника																																																																				
Муниципалитет																																																																				
Сокращенное наименование образовательной организации (школы)																																																																				
Сведения о педагогах-наставниках																																																																				
1. Фамилия																																																																				
Имя																																																																				
Отчество																																																																				
Сокращенное наименование образовательной организации (школы)																																																																				
2. Фамилия																																																																				
Имя																																																																				
Отчество																																																																				
Сокращенное наименование образовательной организации (школы)																																																																				
Личная подпись участника																																														Все поля обязательны к заполнению!																						

Всероссийская олимпиада школьников по итальянскому языку 2024-2025 уч. г.

Муниципальный этап 9-11 классы.

Бланк ответов

(максимум 60 баллов)

Аудирование (максимум 15 баллов)

1	2	3	4	5	6	7

8	9	10	11	12	13	14	15

Лексико-грамматический тест (максимум 20 баллов)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Лингвострановедение (максимум 10 баллов)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Чтение (максимум 15 баллов)

1	2	3	4	5	6	7	8

9	10	11	12	13	14	15