

- |            |                                     |                                      |             |                                     |                                      |
|------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. GIÙ     | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 13. MI      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 2. DOMANI  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 14. SOPRA   | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 3. GRU     | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 15. MAI     | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 4. QUANDO  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 16. QUINDI  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 5. MA      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 17. DA      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 6. PERCHÉ  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 18. PERÒ    | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 7. PEPPE   | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 19. QUELLO  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 8. SE      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 20. OPPURE  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 9. IL      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 21. NÉ      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 10. POICHÉ | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 22. SEBBENE | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 11. ANCHE  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 23. ORA     | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 12. E      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 24. SI      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |

- |            |                                     |                                      |             |                                     |                                      |
|------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. GIÙ     | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 13. MI      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 2. DOMANI  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 14. SOPRA   | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 3. GRU     | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 15. MAI     | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 4. QUANDO  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 16. QUINDI  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 5. MA      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 17. DA      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 6. PERCHÉ  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 18. PERÒ    | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 7. PEPPE   | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 19. QUELLO  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 8. SE      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 20. OPPURE  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 9. IL      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 21. NÉ      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 10. POICHÉ | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 22. SEBBENE | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 11. ANCHE  | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 23. ORA     | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |
| 12. E      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE | 24. SI      | A <input type="checkbox"/> CORRETTE | B <input type="checkbox"/> SBAGLIATE |