

Nome ..... Classe ..... Data .....

• Insieme ai compagni ricostruite in ordine le attività svolte. Completa la tabella, poi confrontati con compagni e insegnante.

Prove	Dai un titolo all'attività svolta	L'attività ti è piaciuta?	Motiva la tua scelta
PROVA 1	..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> Sì. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Abbastanza.	Perché ..... ..... ..... .....
PROVA 2	..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> Sì. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Abbastanza.	Perché ..... ..... ..... .....
PROVA 3	..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> Sì. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Abbastanza.	Perché ..... ..... ..... .....
PROVA 4	..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> Sì. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Abbastanza.	Perché ..... ..... ..... .....