

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

• Completa la tabella, poi confrontati con compagni e insegnante.

Domande	Risposte
Quale prova vorresti rifare? Perché?	<div> <input type="checkbox"/> Prova 1.           <input type="checkbox"/> Prova 3.         </div> <div> <input type="checkbox"/> Prova 2.           <input type="checkbox"/> Prova 4.         </div> <div>           Perché .....            .....            .....         </div>
Quale, invece, non ti è piaciuta? Perché?	<div> <input type="checkbox"/> Prova 1.           <input type="checkbox"/> Prova 3.         </div> <div> <input type="checkbox"/> Prova 2.           <input type="checkbox"/> Prova 4.         </div> <div>           Perché .....            .....            .....         </div>
Quali difficoltà hai incontrato?	..... ..... .....
Come le hai affrontate?	..... ..... .....
Sei contento/a del tuo lavoro?	<input type="checkbox"/> Sì. <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Abbastanza.