

Rubrica di autovalutazione dell'alunno

NOME E COGNOME	DATA	CLASSE	
Ho compreso la consegna del compito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> In parte
Ho individuato le informazioni adeguate alla richiesta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> In parte
Ho individuato le informazioni necessarie a svolgere il compito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> In parte
Nel lavoro di gruppo ho ascoltato i/le compagni/e e mi sono confrontato con loro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> In parte
Ho faticato a capire quali dati usare e quali operazioni eseguire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> In parte