**GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE (metti una crocetta dove ritieni opportuno)**

|  |
| --- |
| **TITOLO UDA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Data svolgimento** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Alunno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Classe** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Comprensione del testo:** Ho capito il testo?
 | * SI
 | * SOLO IN PARTE
 | * NO
 |
| 1. **Capacità di rielaborare le informazioni:** Ho capito che cosa devo fare?
 | * SI
 | * SOLO IN PARTE
 | * NO
 |
| 1. **Conoscenze:** Sono stato in grado di utilizzare le mie conoscenze?
 | * SI
 | * SOLO IN PARTE
 | * NO
 |
| 1. **Superamento delle problematiche:** Sono stata in grado di identificare i problemi e proporre delle soluzioni?
 | * SI
 | * SOLO IN PARTE
 | * NO
 |
| 1. **Svolgimento del lavoro:** Ho lavorato con serietà, rispettando tutte le consegne e progettando il mio lavoro in modo ordinato?
 | * SI
 | * SOLO IN PARTE
 | * NO
 |
| 1. **Lavoro in team:** Ho lavorato con i miei compagni nel rispetto del ruolo assegnatomi?
 | * SI
 | * SOLO IN PARTE
 | * NO
 |
| 1. **Uso del tempo a disposizione:** Sono stato in grado di rispettare il tempo assegnatomi per lo svolgimento del lavoro?
 | * SI
 | * SOLO IN PARTE
 | * NO
 |
| 1. **Valutazione finale:** Sono soddisfatto del prodotto/compito finale e della mia prova?
 | * SI
 | * SOLO IN PARTE
 | * NO
 |