**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 |