# PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE

*verbale n* _____

| *data* | *settimane di riferimento* | *n. ore* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

*INSEGNANTI PRESENTI*

_____ _____

_____ _____

*FUNZIONAMENTO DIDATTICO DELLA CLASSE*

*apprendimento*

☐ molto positivo ☐ parzialmente positivo ☐ problematico

*Socializzazione*

☐ molto positivo ☐ parzialmente positivo ☐ problematico

*TEMATICHE TRATTATE*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____