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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____