

CRITERI DI VALUTAZIONE S.S.P.G. "CASTIGLIONE" BRONTE



SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO STATALE "L. CASTIGLIONE"
Piazza Avv. Vincenzo Castiglione, 2 - 95034 Bronte (Ct)
TEL. 095/691180 FAX 095/7725146
c.m. ctmm119008 - cod. fisc. 80011270875
e.mail ctmm119008@istruzione.it pec ctmm119008@pec.istruzione.it

Tabella 5. AUTOBIOGRAFIA COGNITIVA Compito di realtà

CRITERI DI VALUTAZIONE S.S.P.G. "CASTIGLIONE" BRONTE



AUTOBIOGRAFIA COGNITIVA di.....

Che cosa ne pensi del lavoro che hai fatto? (non ci saranno voti sulle tue risposte)

.....
.....

Titolo del compito o del progetto.....

Data.....

1 - GLI ARGOMENTI

- Di quali argomenti vi siete occupati? Li hai trovati facili o difficili?

Argomento	Facile	Difficile
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Sapevi già qualcosa su questi argomenti? NO SÌ

Che cosa?.....

- Ti è servito per realizzare meglio il lavoro? NO SÌ

- Scrivi 5 cose che hai imparato e che ti sono rimaste più impresse

--	--	--	--	--

2 - IL PRODOTTO FINALE

CRITERI DI VALUTAZIONE S.S.P.G. "CASTIGLIONE" BRONTE



- Che voto daresti al lavoro prodotto?
 - Che cosa ti piace del vostro lavoro?
-

CRITERI DI VALUTAZIONE S.S.P.G. "CASTIGLIONE" BRONTE



.....
 Che cosa cambieresti?
.....
.....

3 - IL MIO GRUPPO DI LAVORO

	moltissimo	molto	poco	pochissimo
Avete collaborato facilmente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ti è piaciuto lavorare con i tuoi compagni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Su cosa si poteva migliorare il lavoro del gruppo?

<input type="checkbox"/> condividere informazioni	<input type="checkbox"/> perdite di tempo	<input type="checkbox"/> divisione dei compiti	<input type="checkbox"/> troppe discussioni
<input type="checkbox"/> poco tempo a casa	<input type="checkbox"/> dimenticanze	<input type="checkbox"/> disordine	<input type="checkbox"/> altro ...

4 - IL MIO LAVORO

• Che cosa ho fatto nel gruppo?
.....
.....

• Che cosa mi è piaciuto di questa attività?
.....

Perché?
.....
.....

• Che cosa non mi è piaciuto di questa attività?
.....

Perché?
.....
.....