

# Istituto Comprensivo di Govone

RIFLETTI SULLA TUA ESPERIENZA

\*Campo obbligatorio

1. Nome e Cognome \*

---

2. Classe \*

---

3. Titolo dell'attività \*

---

4. 1) La richiesta dell'attività ti è stata chiara?

---

5. 2) Se hai risposto no, per quale motivo?

---

---

---

---

---

6. 3) In questa attività, che cosa ti ha interessato di più?

---

---

---

---

---

7. 4) Perché?

---

---

---

---

---

8. 5) Quali sono state le difficoltà che hai incontrato?

---

---

---

---

---

9. 6) Come sei riuscito a superarle?

---

---

---

---

---

10. 7) Scrivi le quattro fasi dell'attività:

---

---

---

---

---

11. 8) Quali errori pensi di aver commesso?

---

---

---

---

---

12. 9) Con un punteggio da 1 (poco) a 5 (molto), quanto ti ha coinvolto l'attività?

---

13. 10) Con un punteggio da 1 (poco) a 5 (molto), sei soddisfatto/a del prodotto finale?

---

14. 11) Con un punteggio da 1 (niente) a 5 (tanto), hai imparato qualcosa di nuovo?

---

# Google Moduli