|  |  |
| --- | --- |
| **LABORATORIO:** | **VALUTAZIONE DELLE COMPETENZE DEI LABORATORI OPZIONALI\*****\* livelli (come previsto dal PTOF d’Istituto:** **A – avanzato;** **B – intermedio;** **C – base;** **D - iniziale** |
| **ALUNNI (COGNOME E NOME):** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Data e firma del docente**