|  |  |
| --- | --- |
| **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**