

# RUBRICA DI AUTOVALUTAZIONE DELL'ALUNNO

NOME E COGNOME .....	DATA .....	CLASSE .....	
Ho compreso la consegna del compito?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Ho partecipato all'organizzazione del lavoro?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Ho individuato le informazioni adeguate alla richiesta?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Ho sintetizzato le informazioni in modo adeguato?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Ho collaborato con i compagni?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Nel lavoro di gruppo ho ascoltato i/le compagni/e e mi sono confrontato con loro?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Ho faticato a capire quali dati usare e quali operazioni eseguire?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Ho fatto le mie proposte per la realizzazione del compito?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Sono in grado di spiegare il procedimento seguito per la realizzazione del compito?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Sono in grado di fare un confronto tra il procedimento utilizzato dal mio gruppo e quello utilizzato dagli altri gruppi?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.
Ho controllato le mie emozioni durante la presentazione?	<input type="checkbox"/> Sì.	<input type="checkbox"/> No.	<input type="checkbox"/> In parte.