

RELAZIONE FINALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materia: Docente:** | | |
| **Numero di ore settimanali di lezione:** | **Numero di ore annuali previste:** | **Numero di ore annuali svolte:** |
| **COMPETENZE RAGGIUNTE alla fine dell’anno per la disciplina** |  | |
| **CONOSCENZE o CONTENUTI TRATTATI** | *(Si rimanda al programma svolto)* | |
| **ABILITA’** |  | |
| **METODOLOGIE** |  | |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE** |  | |
| **TESTI e MATERIALI/ STRUMENTI ADOTTATI** |  | |

Pietrasanta, Firma Docente