

COMPITO: _____ DATA: ____

L'alunno sceglie il SUO LIVELLO:

☐ **VERDE - AUTONOMO (nessun aiuto extra)**

"Ce la faccio da solo!"

☐ **GIALLO - SUPPORTO LEGGERO**

Glossario + Video 2-3'

☐ **ROSSO - SUPPORTO MARCATO**

Guida completa + Risposta vocale

Firma alunno: _____ Firma genitore: _____

DOCENTE: Livello assegnato: ____ Motivazione: ____

