|  |
| --- |
| **Unità di lavoro 1 mese di …………………….**  |
| **Obiettivi di apprendimento** |
|  |
| **Attività proposte** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|   |  |
|  | **Verifica iniziale** |

|  |
| --- |
| Unità di lavoro 2 mesi di OTTOBRE/NOVEMBRE |
| **Obiettivi di apprendimento** |
|  |
| **Attività proposte** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Verifica bimestrale** |

|  |
| --- |
| **Obiettivi di apprendimento** |
|  |
| **Attività proposte** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Verifica** |