NOME ………………………COGNOME …………………………CL…………

Questionario di autovalutazione

1. Ti sembra di aver partecipato attivamente al lavoro di gruppo?

2. Hai scoperto cose nuove durante il percorso?

3. Hai incontrato delle difficoltà?

4. Se le hai incontrate, pensi di averle superate e come?

5. Come ti senti rispetto al compito che hai svolto?

\_ soddisfatto

\_ divertito

\_ arrabbiato

\_ annoiato

\_ coinvolto

\_ insoddisfatto