

## Programmazione individuale per Unità di Apprendimento – mod. n. 1

Anno scolastico: \_\_\_\_\_

Percorso di istruzione di \_\_\_\_\_ [indicare una delle seguenti opzioni: primo livello primo periodo didattico, primo livello secondo periodo didattico, alfabetizzazione e apprendimento della lingua italiana]

Docente: \_\_\_\_\_

Asse culturale: \_\_\_\_\_ [indicare una delle seguenti opzioni: asse dei linguaggi – italiano; asse dei linguaggi inglese; asse storico-sociale; asse matematico; asse scientificotecnologico]

Classe/i o gruppo/i di livello: \_\_\_\_\_ Sede associata/punto di erogazione:  
\_\_\_\_\_

UdA n. 1: [inserire titolo]				
COMPETENZA DA ACQUISIRE		Ore in presenza:	Ore a distanza: 0	Totale ore:
ABILITÀ				
CONOSCENZE				
PREREQUISITI NECESSARI				
METODOLOGIA E STRUMENTI DIDATTICI IMPIEGATI				
TIPOLOGIA DI VERIFICA E VALUTAZIONE				

UdA n. 2: [inserire titolo]				
COMPETENZA DA ACQUISIRE		Ore in presenza:	Ore a distanza: 0	Totale ore:
ABILITÀ				
CONOSCENZE				
PREREQUISITI NECESSARI				
METODOLOGIA E STRUMENTI DIDATTICI IMPIEGATI				

TIPOLOGIA DI VERIFICA E VALUTAZIONE	
-------------------------------------	--

<b>UdA n. 3: [inserire titolo]</b>				
COMPETENZA DA ACQUISIRE		Ore in presenza:	Ore a distanza: 0	Totale ore:
ABILITÀ				
CONOSCENZE				
PREREQUISITI NECESSARI				
METODOLOGIA E STRUMENTI DIDATTICI IMPIEGATI				
TIPOLOGIA DI VERIFICA E VALUTAZIONE				

<b>UdA n. X: [inserire titolo]</b>				
COMPETENZA DA ACQUISIRE		Ore in presenza:	Ore a distanza: 0	Totale ore:
ABILITÀ				
CONOSCENZE				
PREREQUISITI NECESSARI				
METODOLOGIA E STRUMENTI DIDATTICI IMPIEGATI				
TIPOLOGIA DI VERIFICA E VALUTAZIONE				

*Luogo e data*

*Firma*