
(denominazione Soggetto o Ente o Associazione e Sede)

COGNOME E NOME DELLO STUDENTE INTERESSATO: _____

CLASSE: _____

Attività svolta:

<input type="checkbox"/>	Culturale
<input type="checkbox"/>	Sportiva
<input type="checkbox"/>	Altro

Sintetica descrizione dell'attività svolta:

Tempi di svolgimento:

Frequenza: _____

**Valutazione delle attività
Svolta in termini di :**

CAPACITA' COMUNICATIVA	<input type="checkbox"/> Suff.	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
SOCIALIZZAZIONE	<input type="checkbox"/> Suff.	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
IMPEGNO	<input type="checkbox"/> Suff.	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
CONOSCENZE	<input type="checkbox"/> Suff.	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo
_____	<input type="checkbox"/> Suff.	<input type="checkbox"/> Buono	<input type="checkbox"/> Ottimo

*Valutare almeno 3 voci

IL RESPONSABILE

(inserire il timbro della società')