



## RELAZIONE ATTIVITÀ STUDENTE-ATLETA ESONERATO DA SCIENZE MOTORIE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , **referente sportivo designato** per lo studente-atleta \_\_\_\_\_ , comunica l'andamento dell'attività svolta in sostituzione delle ore curricolari di Scienze Motore.

### CONTENUTI SVOLTI RIFERIBILI ALLE ATTIVITÀ MOTORIE

### OBIETTIVI RAGGIUNTI IN TERMINI DI COMPETENZE





## VALUTAZIONE

### APPRENDIMENTO TECNICO-MOTORIO

Ottimo  Buono  Discreto  Sufficiente  Insufficiente  Nullo

### COINVOLGIMENTO NELLE ATTIVITÀ

Ottimo  Buono  Discreto  Sufficiente  Insufficiente  Nullo

### IMPEGNO

Ottimo  Buono  Discreto  Sufficiente  Insufficiente  Nullo

### RISPETTO DELLE REGOLE

Sempre  Quasi sempre  Spesso  Poco  Molto poco  Mai

### PUNTUALITÀ

Sempre  Quasi sempre  Spesso  Poco  Molto poco  Mai

## EVENTUALI NOTE

luogo e data

il referente sportivo designato

