



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

