



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE POLLA IC – IPSS POLLA

FORMAT DI RIFERIMENTO DELL'UDA	
Elementi identificativi dei destinatari dell'UdA	Istituto..... Città..... Provincia..... Indirizzo di studio..... Annualità..... Classe.....
Sezioni	Note per la compilazione
1) Titolo UdA	
2) Competenze da promuovere	
3) Monte ore complessive	
4) Insegnamenti coinvolti e saperi essenziali mobilitati	
5) Compito autentico/di realtà di riferimento e prodotti	
6) Attività degli studenti	

7) Criteri ed elementi per la valutazione e certificazione delle competenze	
8) Rubrica di valutazione	
Scheda - consegne per gli studenti/famiglie	

Polla, _____

Firma
