**Diario di Bordo**

|  |  |
| --- | --- |
| Progetto: | Scuola: |
| Classe e/o n° studenti coinvolti: | Studenti con bisogni particolari: |
| Insegnante: | Data di compilazione: |
| Disciplina/Ambito: | Durata della sperimentazione (ore, lezioni): |
| **Descrizione delle attività svolte**  In questa sezione le chiediamo di inserire eventuali modifiche rispetto alla scheda di documentazione riscontrate sul campo. |  |
| **Punti di forza dell’esperienza realizzata** |  |
| **Punti di debolezza dell’esperienza realizzata, problemi, difficoltà** |  |
| **Dinamiche di inclusione degli studenti con bisogni speciali** |  |
| **Peso della tecnologia presente nella creazione delle problematiche o nella loro risoluzione** |  |
| **Peso della tecnologia presente nella gestione delle dinamiche di inclusione.** |  |
| **Setting d’aula**  In questa sezione le chiediamo di descrivere se in seguito all’introduzione della tecnologia è stato necessario modificare l’organizzazione dell’ambiente classe, ed eventualmente come. |  |
| **Osservazioni della reazione degli alunni/studenti**  Puoi aggiungere se ritieni la voce degli alunni/studenti (frasi o osservazioni degli studenti che ritiene degne di nota)  “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”  “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”  “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” |  |
| **Note e commenti di carattere generale** |  |