

## AUTOVALUTAZIONE

- ✓ COME TI SEI SENTITO NELLO SVOLGERE LE ATTIVITÀ DEL LAVORO?  
 QUALE MOMENTO DI È PIACIUTO DI PIÙ? QUALE DI MENO? QUALE COSÌ  
 COSÌ? SCRIVILO NELLE CASELLE CORRISPONDENTI.

			
			
			
			
			
			
			
			