

Scheda di Feedback per Genitori

A cura di StravagArte © 2025 Di Giacomo Linda – www.stravagarte.it

Tutti i materiali riservati: è vietata la copia e la distribuzione, anche parziale, senza autorizzazione scritta dell'autore.

Nome del bambino: _____

Data: _____

Titolo della storia o attività: _____

1. Il bambino ha raccontato la storia o ti ha chiesto di leggerla di nuovo?

(Segna sì o no e, se vuoi, aggiungi dettagli)

☐ Sì

☐ No

Dettagli:

2. Ha mostrato interesse per gli argomenti trattati?

☐ Molto

☐ Abbastanza

☐ Poco

☐ Per niente

Commenti:

3. Ha riprodotto giochi o attività ispirate alla storia?

☐ Sì

☐ No

Se sì, quali?

4. Altre osservazioni o commenti:

Grazie per il tuo contributo! Il tuo feedback aiuta a migliorare l'esperienza educativa del bambino.