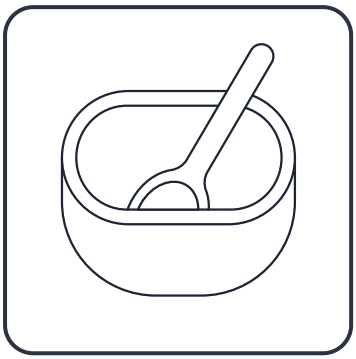
Sì o no?

NOME _____

DATA _____

Guarda la figura, ascolta la domanda e cerchia SÌ o NO.

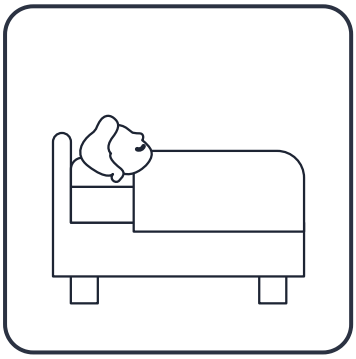
1



LA MATTINA FACCIO COLAZIONE?

✓ SÌ ✗ NO

2



LA MATTINA MI METTO A DORMIRE?

✓ SÌ ✗ NO

3



LA SERA MI METTO IL PIGIAMA?

✓ SÌ ✗ NO

4



LA SERA VADO A SCUOLA?

✓ SÌ ✗ NO

Sì o no?

SOLUZIONI

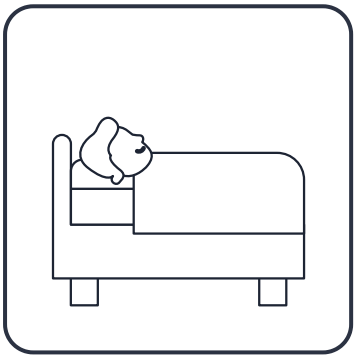
1



LA MATTINA FACCIO COLAZIONE?

✓ SÌ ✗ NO

2



LA MATTINA MI METTO A DORMIRE?

✓ SÌ ✗ NO

3



LA SERA MI METTO IL PIGIAMA?

✓ SÌ ✗ NO

4



LA SERA VADO A SCUOLA?

✓ SÌ ✗ NO