



MAZZINIDAVINCI

Istituto Secondario Superiore Statale Savona

servizi commerciali – servizi sociosanitari – manutenzione ed assistenza tecnica

Sede, segreteria, presidenza: via Aonzo, 2 - tel. 019824450 - fax 019825966

Succursale: via alla Rocca, 35 - tel. 019820584 - fax 019820584

Succursale: via Oxilia, 26 - tel. 019804749 - fax 0198428454

E-mail: svis00600t@istruzione.it - segreteria@pec.mazzinidavinci.it - segreteria@mazzinidavinci.it

Web: mazzinidavinci.it - C.F. 80008010094

PROGRAMMA SVOLTO

ANNO SCOLASTICO: 2017/2018

MATERIA: Inglese

INSEGNANTE: Paola Alberto

**CLASSE: 1°
SEZIONE: A
INDIRIZZO: OD/SS**

**NUMERO ORE DI LEZIONE SVOLTE: ____
SUL NUMERO CONVENZIONALE DI ORE PREVISTE: ____ (33 settimane x _ h settimanali)**

LIBRO DI TESTO:

Get thinking Vol. 1, F. Iori – C. Ward, Cambridge

CONTENUTI (analisi e descrizione degli argomenti da sviluppare):

Units 1-6:

Functions:

Personal informations;

Abilities;

Family relationships;

On-going activities;

Talking about present activities.

Grammar structures:

Possessive adjectives;

Definite and indefinite articles;

Infinitive of purpose;

Demonstrative adjectives and pronouns;

Verb *be*: present simple;

Verb *have got*: present simple;

***some/any*;**

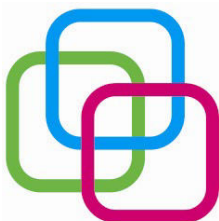
Present simple with *like, love, hate*... +ing;

Interrogative pronouns;

Modifiers: *quite, really, very*;

Present continuous;

Countable and uncountable nouns;



MAZZINIDAVINCI

Istituto Secondario Superiore Statale Savona

servizi commerciali – servizi sociosanitari – manutenzione ed assistenza tecnica

Sede, segreteria, presidenza: via Aonzo, 2 - tel. 019824450 - fax 019825966

Succursale: via alla Rocca, 35 - tel. 019820584 - fax 019820584

Succursale: via Oxilia, 26 - tel. 019804749 - fax 0198428454

E-mail: svis00600t@istruzione.it - segreteria@pec.mazzinidavinci.it - segreteria@mazzinidavinci.it

Web: mazzinidavinci.it - C.F. 80008010094

Modal verb *can*: ability;
Past simple: regular verbs;
Imperative.

Savona, _____	Allievi _____ _____
---------------	---------------------------

Il docente _____	Per presa visione: Il Dirigente Scolastico _____
---------------------	--