

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: 2°

SEZIONE: A

INDIRIZZO: OD/OTT

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 7-12:

Functions:

Talking about the past;

Talking about the abilities;

Inviting and making arrangements;

Making predictions;

Talking about life experience;

Reacting to news.

Grammar structures:

Past simple: irregular verbs;

Comparative adjectives;

Superlative adjectives;

be going to;

Present continuous: arrangements;

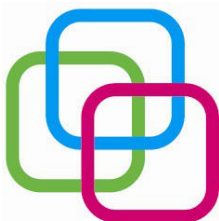
will/won't: future predictions;

First conditional;

Present perfect with *ever/never*;

Present perfect vs past simple;

Present perfect with *already/yet/just*.



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

Vocabulary

Character adjectives;

Animals;

Places in town;

Parts of the body;

Health problems;

Transport and travel;

Personal qualities.

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

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