

**FORMULARIO DE CONFIRMACIÓN DE LA ACTIVIDAD**  
PROGRAMA DE ANIMACIÓN A LA LECTURA

DATOS DE LA ACTIVIDAD

CENTRO:	PROFESOR SOLICITANTE:	
CURSO:      ETAPA:	Nº ALUMNOS:	IDIOMA :
NARRADOR:	FECHA DE LA SESIÓN:	HORA:

Estimado/a profesor/a

Dentro de unos días tendrá lugar la sesión de narración oral que solicitaste al comienzo de este curso. Como ya sabes, para llevar a cabo esta actividad, es imprescindible una preparación que favorezca su aprovechamiento didáctico, -lecturas en voz alta, conocimiento de la figura del narrador, etc.- así como la devolución cumplimentada a Fira de este cuestionario.

Te ruego nos lo remitas antes del día fijado para la actividad.

Fax: 948 26 37 61

mail: [firaeduc@firaeducacion.com](mailto:firaeduc@firaeducacion.com)

Un cordial saludo

Charo Irigoyen

Para cumplimentar

Por favor, indica las lecturas en alta voz o individuales que habéis realizado relacionadas con esta sesión:

¿Has realizado con los alumnos alguna otra actividad que incremente el interés y la curiosidad por la sesión de narración oral?

Tras la sesión, además de poner en común las impresiones y emociones vividas, ¿has previsto otras formas de aprovechamiento didáctico a través de la expresión oral, escrita o de la ilustración?

Fecha y firma del profesor