

Prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Fp

“Piano di Formazione del personale docente neoassunto per l’a.s. 20\_\_/20\_\_”

REGISTRO ATTIVITA’ PEER TO PEER

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome Nome Docente Neoassunto | Ordine/grado di scuola | Cognome Nome del Tutor scolastico | Istituto di Servizio |
|  | PRIMARIA |  | IC PALESTRO |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia Attività | Data | Orario | Firma Docente | Firma Tutor | Relazione sull’attività svolta |
| OSSERVAZIONE DEL NEO ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR – Tot. 4 ore |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia Attività | Data | Orario | Firma Docente | Firma Tutor | Relazione sull’attività svolta |
| PROGRAMMAZIONE E SVILUPPO CONDIVISO (NEOASSUNTO E TUTOR) totale 3 ore |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia Attività | Data | Orario | Firma Docente | Firma Tutor | Relazione sull’attività svolta |
| PRESENZA DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL DOCENTE NEOASSUNTO – totale 4 ore |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia Attività | Data | Orario | Firma Docente | Firma Tutor | Relazione sull’attività svolta |
| VALUTAZIONE DELL’ESPERIENZA  totale 1 ora |  |  |  |  |  |

Abbiategrasso, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_