

“Piano di Formazione del personale docente neoassunto per l’a.s. _____”

REGISTRO ATTIVITA’ PEER TO PEER

Nome Cognome docente neoassunto	Ordine/grado di scuola	Nome cognome del tutor scolastico	Istituto di Servizio

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull’attività svolta
PROGETTAZIONE CONDIVISA (NEOASSUNTO E TUTOR) - totale 3 ore					

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
OSSERVAZIONE DEL NEO ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 4 ore					

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL DOCENTE NEOASSUNTO - totale 4 ore					
Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
VERIFICA DELL'ESPERIENZA – totale 1 ora					

Firma del Dirigente Scolastico
(dell'Istituto di Servizio del docente neo assunto)
