

## INTESTAZIONE SCUOLA

### FORMAZIONE NEOASSUNTI REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER 2105-2016



ISTITUZIONE SCOLASTICA DI SERVIZIO	NOME E COGNOME DOCENTE NEOASSUNTO	NOME E COGNOME TUTOR SCOLASTICO

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Attività svolta
<b>PROGRAMMAZIONE E SVILUPPO CONDIVISO (NEOASSUNTO E TUTOR) - totale 3 ore</b>					Specificare allegati (es. Scheda programmazione Protocollo osservazione)
Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Attività svolta
<b>OSSERVAZIONE DEL NEO ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 4 ore</b>					Specificare allegati: (es: n° 4 schede di osservazione a cura del neoassunto)

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
<b>OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL NEOASSUNTO - totale 4 ore</b>					Specificare allegati: (es: n° 4 schede di osservazione a cura del tutor)
Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
<b>VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA – totale 1 ora</b>					Specificare allegati: (es: Relazione sull'esperienza realizzata a cura del docente neoassunto controfirmata dal tutor).

*Il presente modello di raccolta delle firme , è un pro memoria ed un'autocertificazione da presentare al Dirigente Scolastico della scuola di servizio.*

*Il Tutor*

.....

*Il docente neoassunto*

.....