**FORMAZIONE NEOASSUNTI**

**REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER**

**2021-2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |
| **PROGRAMMAZIONE E SVILUPPO CONDIVISO (NEO ASSUNTO E TUTOR)-totale 3ore** |  |  |  |  |  |
| **Tipologia Attività** | **GIORNI** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL NEO ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR-totale 4ore** | ……………………………… | ……………  ………………………… | ……………………………..  ……………………………………….…………………. | …………………………….  ……………………………………….……………….. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia Attività** | **GIORNI** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL NEOASSUNTO**   * **Totale 4 ore** | ………………………... | ………………………… | ………………………………………………………… | …………………………………………………………. | Vedi scheda relativa allegata |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA**   * **totale 1 ora** |  |  |  |  | Vedi scheda relativa allegata |

*Il presente modello di raccolta delle firme è un promemoria ed un’autocertificazione da presentare al Dirigente Scolastico della scuola di servizio.*

*Il Tutor*

*……………………………………………….*

*Il docente neoassunto*

…………………………………………………….