**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** |
| **PROGRAMMAZIONE E SVILUPPO****CONDIVISO (NEOASSUNTO E TUTOR) - totale 3 ore** |  |  |  |  | Specificare allegati (es. Scheda programmazione Protocollo osservazione Al.1 Schede di osservazione All. 2 e 3) |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** |  **Attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL NEO****ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 4 ore** |  |  |  |  | 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** |
| **OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL NEOASSUNTO - totale 4 ore** |  |  |  |  | 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** |
| **VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA**– **totale 1 ora** |  |  |  |  | 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*

…………………………………………………….