|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**REGIONE SICILIANA - DISTRETTO SCOLASTICO N. 62**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “F. VIVONA”**

**91013 Calatafimi Segesta (TP)**

C/da Santa Maria s. n. - Tel. 0924/951311 - Fax 0924/954620

C.F. 80004430817 - Codice Meccanografico TPIC81300B

*sito web:* *www..istitutocomprensivovivona.edu.it* *– E- mail:* *tpic81300b@istruzione.it* *– pec* *tpic81300b@pec.istruzione.it*

**FORMAZIONE NEOASSUNTI**

**REGISTRO**

**ATTIVITÀ PEER TO PEER**

**2019-2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |  |  |
| **Tipologia Attività** | **GIORNI** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** |  **Attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL NEO****ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 4 ore** | ………………………………………. | ………………………… | ……………………………..……………………………. | …………………………….…………………………….. |  |

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

*.*

*Il Tutor*

*……………………………………………….*

*Il docente neoassunto*

…………………………………………………….