

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

REGISTRO ATTIVITA' PEER TO PEER

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

PROGETTAZIONE CONDIVISA (NEOASSUNTO E TUTOR) - totale 3 ore

Data	Orario	Argomento della progettazione	Firma del docente neoassunto	Firma del tutor

OSSERVAZIONE DEL NEO ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 4 ore

Data	Orario	Attività di osservazione	Firma del docente neoassunto	Firma del tutor

OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL DOCENTE NEOASSUNTO - totale 4 ore

Data	Orario	Attività di osservazione	Firma del docente neoassunto	Firma del tutor

VERIFICA DELL'ESPERIENZA – totale 1 ora

Data	Orario	Annotazioni sulla verifica effettuata	Firma del docente neoassunto	Firma del tutor