**Ministero dell’Istruzione**

**Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824**

**🕿 0916172589 – 0916851027 -**[**www.icvillafratimezzojuso.edu.it**](http://www.icvillafratimezzojuso.edu.it) **-** [**paic817007@istruzione.it**](mailto:paic817007@istruzione.it) **-** [**paic817007@pec.istruzione.it**](mailto:paic817007@pec.istruzione.it)

**FORMAZIONE NEOASSUNTI**

**REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO**

**PEER A DISTANZA**

**a.s.2020-2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA DI SERVIZIO** | | **NOME E COGNOME DOCENTE NEOASSUNTO** | | |  | **NOME E COGNOME TUTOR SCOLASTICO** | |
|  | |  | | |  |  | |
| **TipologiaAttività** | **Data** |  | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | | **Attività svolta** |
| **PROGRAMMAZIONE E SVILUPPO**    **CONDIVISO DAD (NEOASSUNTO**  **E TUTOR)-tot. ore** |  |  |  |  |  | | Specificare allegati  (es. Scheda programmazione  Protocollo osservazione  Schede di osservazione) |
| **Tipologia Attività** | **GIORNI** |  | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | | **Attività svolta** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSSERVAZIONE DEL NEO**    **ASSUNTO NELLA DAD DEL**  **TUTOR –tot. ore** | ……………  …………… | ……………  …………… | ……………………………..  ……………………………. | …………………………….  …………………………….. | Specificare allegati:  (es: n° 4 schede di osservazione a cura del neoassunto) |

…………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TipologiaAttività** | **GIORNI** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attivitàsvolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA DAD DEL NEOASSUNTOtotale ore** | …………… …………... | ……………  …………… | ……………………………… ………………………… | ……………………………… …………………………. | Specificare allegati:  (es: n° 4 schede di osservazione a cura del tutor) |
| **TipologiaAttività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attivitàsvolta** |
| **VALUTAZIONEDELL'ESPERIENZA**    –**totale 1ora** |  |  |  |  | Specificare allegati:  (es: Relazione sull’esperienza realizzata a cura del docente neoassunto controfirmata dal tutor). |

*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*

…………………………………………………….