**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** **-** **paic817007@pec.istruzione.it**

**FORMAZIONE NEOASSUNTI**

**REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER**

**a.s.2022-2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 (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 CLASSE DEL** **TUTOR –totale 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 CLASSE DEL NEOASSUNTO - totale 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*

…………………………………………………….