


ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MADDALONI 1-VILLAGGIO

Via Roma, 14-81024 Maddaloni

Tel. 0823-434138 Fax 0823-408842 Cod. mecc. CEIC8AN00R

e-mail: ceic8an00r@istruzione.it -ceic8an00r@pec.istruzione.it**FORMAZIONE NEOASSUNTI****REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER****2107-2018**

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 Schede di osservazione)	
Tipologia Attività	GIORNI	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)	

Allegato 6

Tipologia Attività	GIORNI	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 promemoria ed un'autocertificazione da presentare al Dirigente Scolastico della scuola di servizio.

Il Tutor

.....

Il docente neoassunto

.....

N.B. Il presente modello **non è in alcun modo vincolante** per le istituzioni scolastiche che potranno anche **contestualizzarlo e adattarlo ad esigenze specifiche.**