



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana



ISTITUTO COMPRENSIVO "Sandro Pertini"
VIA ALDO MORO, 4 – 56033 CAPANNOLI (PI)
Tel. 0587/609012– Codice IPA: Istitc_plic82800b
e-mail plic82800b@istruzione.it pec: plic82800b@pec.istruzione.it
www.istitutocapannoli.it

"E. FERMI" PONTEDERA

Scuola Polo-Formazione Ambito 19

"Piano di Formazione del personale docente neoassunto per l'a.s. 2019/2020"

REGISTRO ATTIVITA' PEER TO PEER

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

PROGETTAZIONE CONDIVISA (NEOASSUNTO E TUTOR) - totale 3 ore

DATA:

ORARIO: (3h)

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA:

FIRMA DEL DOCENTE: _____

FIRMA DEL TUTOR: _____

OSSERVAZIONE DEL NEO ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 4

DATA:

ORARIO:

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

FIRMA DEL DOCENTE: _____

FIRMA DEL TUTOR: _____

DATA:

ORARIO:

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

FIRMA DEL DOCENTE: _____

FIRMA DEL TUTOR: _____

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

DATA:

ORARIO:

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

FIRMA DEL DOCENTE: _____

FIRMA DEL TUTOR: _____

DATA:

ORARIO:

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

FIRMA DEL DOCENTE: _____

FIRMA DEL TUTOR: _____

VERIFICA DELL'ESPERIENZA – totale 1 ora

DATA:

ORARIO:

RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

FIRMA DEL DOCENTE: _____

FIRMA DEL TUTOR: _____

Firma del Dirigente Scolastico
(dell'Istituto di Servizio del docente neoassunto)
