|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Immagine che contiene porcellana  Descrizione generata automaticamente |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente | ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE“SAC. R. CALDERISI***”***Via T. Tasso 81030 Villa di Briano (CE)Cod. mecc. CEIC84000D Codice Fiscale 90008940612E-mail: ceic84000d@istruzione.ite-Mail certificata ceic84000d@pec.istruzione.itsito web: [www.iccalderisi.edu.it](http://www.iccalderisi.gov.it/)tel 08119911330 |

 | LOGO CAMBRIDGE |
| C:\Users\antonella.buompane\Downloads\Logo_Scuola_Amica.jpg |

 |  |

**FORMAZIONE NEOASSUNTI**

**REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER**

**202\_-202\_**

 ****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |  |  |
| **Tipologia Attività** | **GIORNI** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** |  **Attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL NEO****ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 4 ore** | ………………………………………. | ………………………… | ……………………………..……………………………. | …………………………….…………………………….. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia Attività** | **GIORNI** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL NEOASSUNTO - totale 4 ore** | ………………………... | ………………………… | ………………………………………………………… | …………………………………………………………. | Vedi scheda relativa allegata |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA**– **totale 1 ora** |  |  |  |  |  Vedi scheda relativa allegata |

*Il Tutor*

*……………………………………………….*

*Il docente neoassunto*

…………………………………………………….