|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 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 90008940612  E-mail: [ceic84000d@istruzione.it](mailto:ceic84000d@istruzione.it)  e-Mail certificata [ceic84000d@pec.istruzione.it](mailto:ceic84000d@pec.istruzione.it)  sito 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*

…………………………………………………….