******

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**Istituto Comprensivo Statale “G. Ungaretti”**

Via Campanello, VII traversa, snc, - 81030 TEVEROLA (CE) – Tel. 081.8118197

**EMAIL**: ceic87300r@istruzione.it - **PEC:**ceic87300r@pec.istruzione.it

**SITO WEB**: [www.icteverola.edu.it](http://www.icteverola.edu.it)

=================================================================

**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

…………………………………………………….