**REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER**

**I.C. FABRIZIA A. S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Cognome docente neoassunto** | **Ordine/grado di scuola** | **Nome cognome del tutor scolastico** | **Istituto/Sede di Servizio** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Classe** | **Firma del docente**  **Firma del tutor** | **Descrittori / Attività** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **Progettazione condivisa (neo assunto e tutor)**  **totale 3 ore** |  |  |  | Docente  Tutor | Programmazione del percorso formativo |  |
|  |  |  | Docente  Tutor | Monitoraggio del percorso |  |
|  |  |  | Docente  Tutor | Valutazione visite in classe |  |
| **Osservazione del neo assunto nella classe del tutor**  **totale 4 ore** |  |  |  | Docente  Tutor | Osservazione |  |
|  |  |  | Docente  Tutor | Osservazione |  |
| **Osservazione del tutor nella classe del docente neoassunto**  **totale 4 ore** |  |  |  | Docente  Tutor | Osservazione |  |
|  |  |  | Docente  Tutor | Osservazione |  |
|  |  |  | Docente  Tutor | Osservazione |  |
|  |  |  | Docente  Tutor | Osservazione |  |
| **Verifica sintetica dell’esperienza**  **formativa**  **totale 1 ora** |  |  |  | Docente  Tutor | Bilancio finale dell'esperienza |  |

FABRIZIA, lì………………………………………….

Il docente neoassunto……………………………………………………………………………………….

Il docente tutor…………………………………………………………………………………………………

Il Dirigente Scolastico ………………………………………………………………………………………..