***“Piano di Formazione del personale docente neoassunto per l’a.s. 2024/2025”***

**REGISTRO ATTIVITA’ PEER TO PEER**

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

| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGETTAZIONE CONDIVISA (NEOASSUNTO E TUTOR)** |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE IN CLASSE –**  **12 ORE OBBLIGATORIE**  **(specificare se l’ osservazione è svolta dal tutor nella classe del docente neoassunto o viceversa)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **VERIFICA DELL'ESPERIENZA** |  |  |  |  |  |

Firma del Dirigente Scolastico

*(dell’Istituto di Servizio del docente neo assunto)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*