

**“Piano di Formazione del personale docente neoassunto per l’a.s. 2023/2024”**

**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
<b>PROGETTAZIONE CONDIVISA (NEOASSUNTO E TUTOR)</b>					

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
<b>OSSERVAZIONE IN CLASSE – 12 ORE OBBLIGATORIE</b> (specificare se l'osservazione è svolta dal tutor nella classe del docente neoassunto o viceversa)					



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana



Istituto Statale di Istruzione  
Superiore Tecnica e Liceale  
**RUSSELL  
NEWTON**  
— Scandicci • Firenze —

**Scuola Polo-Formazione - Ambito Territoriale 006**

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
<b>OSSERVAZIONE IN CLASSE – 12 ORE OBBLIGATORIE</b> (specificare se l'osservazione è svolta dal tutor nella classe del docente neoassunto o viceversa)					



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana



Istituto Statale di Istruzione  
 Superiore Tecnica e Liceale  
**RUSSELL  
 NEWTON**  
 — Scandicci • Firenze —

**Scuola Polo-Formazione - Ambito Territoriale 006**

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
<b>OSSERVAZIONE IN CLASSE – 12 ORE OBBLIGATORIE</b> (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
<b>VERIFICA DELL'ESPERIENZA</b>					

Firma del Dirigente Scolastico  
 (dell'Istituto di Servizio del docente neo assunto)

---