

“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)					



Scuola Polo-Formazione - Ambito Territoriale 006

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)					



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
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)
