

“Piano di Formazione del personale docente neoassunto per l’a.s. ”

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
PROGRAMMAZIONE E SVILUPPO CONDIVISO (NEOASSUNTO E TUTOR) - totale 2 ore		<u>REGISTRO</u> <u>ATTIVITA’</u> <u>PEER TO</u> <u>PEER</u>			

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
OSSERVAZIONE DEL NEO ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 2 ore					
Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
PRESENZA DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL DOCENTE NEOASSUNTO - totale 2 ore					

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
OSSERVAZIONE DEL NEO ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 2 ore					
Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
PRESENZA DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL DOCENTE NEOASSUNTO - totale 2 ore					

Tipologia Attività	Data	Orario	Firma del docente	Firma del tutor	Relazione sull'attività svolta
VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA – totale 2 ore					

Dirigente Scolastico
