

***Istituto di Istruzione Secondaria Superiore***

***"Archimede"***

*Via Sipione, 147 - 96019 Rosolini (SR)*

*Tel.0931/502286 – Fax: 0931/850007*

*e-mail:* [*sris017003@istruzione.it*](mailto:sris017003@istruzione.it) *-* [*sris017003@pec.istruzione.it*](mailto:sris017003@pec.istruzione.it)

*C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003*

*Codice Univoco Ufficio: UF5C1Y*

[***www.istitutosuperiorearchimede.edu.it***](http://www.istitutosuperiorearchimede.edu.it)

**FORMAZIONE NEOASSUNTI**

**REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER**

**20…-20…**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA DI SERVIZIO** | **NOME E COGNOME**  **DOCENTE NEOASSUNTO** | **NOME E COGNOME**  **TUTOR SCOLASTICO** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Attività svolta** |
| **PROGRAMMAZIONE E SVILUPPO**  **CONDIVISO (NEOASSUNTO E TUTOR) - totale 3 ore** |  |  |  |  | Specificare allegati  (es. Scheda programmazione  Protocollo osservazione  Schede di osservazione) |
| **Tipologia Attività** | **GIORNI** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL NEO**  **ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 4 ore** | …………………………  ……………. | ……………  …………… | ……………………………..  ……………………………. | …………………………….  …………………………….. | Specificare allegati:  (es: n° 4 schede di osservazione a cura del neoassunto) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia Attività** | **GIORNI** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL NEOASSUNTO - totale 4 ore** | ………………………... | ………………………… | ………………………………………………………… | …………………………………………………………. | Specificare allegati:  (es: n° 4 schede di osservazione a cura del tutor) |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA**  – **totale 1 ora** |  |  |  |  | Specificare allegati:  (es: Relazione sull’esperienza realizzata a cura del docente neoassunto controfirmata dal tutor). |

*Il presente modello di raccolta delle firme, è un promemoria ed un’autocertificazione da presentare al Dirigente Scolastico della scuola di servizio.*

*Il Tutor*

*……………………………………………….*

*Il docente neoassunto*

…………………………………………………….

N.B. Il presente modello **non è in alcun modo vincolante** per le istituzioni scolastiche che potranno anche **contestualizzarlo e adattarlo ad esigenze specifiche.**