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

Istituto Comprensivo Statale Sansepolcro
Via Campo sportivo, 1 – 52037 – Sansepolcro – AR
email: aric84000b@istruzione.it
tel.0575 736773 fax 0575 736016
website: www.icsansepolcro.it
Cod. Fisc. 91008870510

Scuola Polo-Formazione - Ambito Territoriale Casentino-Valtiberina - AR3

"Piano di Formazione del personale docente neoassunto per l'a.s. 2021/2022"

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) totale ore _____					

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

Istituto Comprensivo Statale Sansepolcro
Via Campo sportivo, 1 – 52037 – Sansepolcro – AR
email: aric84000b@istruzione.it
tel.0575 736773 fax 0575 736016
website: www.icsansepolcro.it
Cod. Fisc. 91008870510

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

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

Istituto Comprensivo Statale Sansepolcro
Via Campo sportivo, 1 – 52037 – Sansepolcro – AR
email: aric84000b@istruzione.it
tel.0575 736773 fax 0575 736016
website: www.icsansepolcro.it
Cod. Fisc. 91008870510

Scuola Polo-Formazione - Ambito Territoriale Casentino-Valtiberina - AR3

Tipologia Attività	**Data**	**Orario**	**Firma del docente**	**Firma del tutor**	**Relazione sull'attività svolta**
OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL DOCENTE NEOASSUNTO - totale ____ ore					
Tipologia Attività	**Data**	**Orario**	**Firma del docente**	**Firma del tutor**	**Relazione sull'attività svolta**
VERIFICA DELL'ESPERIENZA – totale _____ore					

Firma del Dirigente Scolastico