

REGISTRO DELL'ATTIVITÀ DI OSSERVAZIONE

PEER TO PEER

a.s. 20__/20__

Docente Tutor*

Nome: _____ Cognome: _____

Abilitazioni: _____

Docente Neoassunto**

C.F.: _____

Nome: _____ Cognome: _____

CL.DI CONCORSO di ingresso in ruolo: _____

Dettagli attività

Data di avvio: _____

Data di fine: _____

1° MOMENTO: PROGETTAZIONE CONDIVISA

Data: __/__/__

dalle ore __:__ alle ore __:__ (3 ore)

Vergato __/__/20__

Firma del tutor: _____

Firma del neoassunto: _____

2° MOMENTO: OSSERVAZIONE NEOASSUNTO - TUTOR

OSSERVAZIONE DEL NEOASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR							
ORE	DATA	SEDE /CLASSE SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ	ORARIO ENTRATA	ORARIO USCITA	ATTIVITÀ SVOLTA	FIRMA NEOASSUNTO	FIRMA TUTOR
	___/___/___						
	___/___/___						
	___/___/___						
	___/___/___						

Eventuali annotazioni

3° MOMENTO: OSSERVAZIONE TUTOR - NEOASSUNTO

OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL NEOASSUNTO							
ORE	DATA	SEDE /CLASSE SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ	ORARIO ENTRATA	ORARIO USCITA	ATTIVITÀ SVOLTA	FIRMA NEOASSUNTO	FIRMA TUTOR
	__/__/__						
	__/__/__						
	__/__/__						
	__/__/__						

Eventuali annotazioni

4° MOMENTO: VERIFICA

Data: __/__/2020

dalle ore __:__ alle ore __:__ (1 ora)

Vergato __/__/2023

Firma del tutor: _____

Firma del neoassunto: _____

I sottoscritti **tutor** _____ e **neoassunto**
_____, in data __/__/__ consegniamo il presente registro, compilato in ogni
sua parte all'ufficio di segreteria amministrativa nella persona di

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

AD ATTESTAZIONE DELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI *PEER TO PEER* E DELLA VERIDICITÀ DELLE
REGISTRAZIONI SOPRA RIPORTATE:

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Firma _____

