



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO

“G. Troccoli”

SCUOLA MATERNA - ELEMENTARE - MEDIA “G. Troccoli”

Via Feliciazza ,22 - Tel. E Fax 0981/ 76096 -708892

87011 - CASSANO - LAUROPOLI

E-mail: CSIC822003@istruzione.it - Posta certificata: CSIC822003@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico CSIC822003 - Codice Fiscale: 94005990786 – Distretto Scolastico n. 18

REGISTRO ATTIVITA' DI FORMAZIONE ANNO DI PROVA PEER TO PEER

Docente Neoassunto	Ore previste	Data di inizio	Data fine
--------------------	--------------	----------------	-----------

Data	Sede	ora di inizio	ora di fine	Totale ore	Attività	Descrizione attività	Firma Docente in formazione	Firma Docente Tutor
3 ore di osservazione del neoassunto docente nella classe del tutor								
3 ore programmazione e sviluppo condiviso (neoassunto e tutor)								
3 ore di presenza del tutor nella classe del docente neoassunto								
1 ora di valutazione documentata dell'esperienza								

IL DIRIGENTE SCOLASTICO