**REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER - PROGETTAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA DI SERVIZIO** | **NOME E COGNOME DOCENTE NEOASSUNTO** | **NOME E COGNOME TUTOR SCOLASTICO** |
|  |  |  |
| **ORDINE DI SCUOLA**   * **INFANZIA** * **PRIMARIA** * **SEC. di primo grado** | **TIPOLOGIA DI ATTIVITA’ – 12h** | |
| 1. **3h - PROGETTAZIONE CONDIVISA DEL PEER TO PEER** 2. **4h - OSSERVAZIONE DA PARTE DEL DOCENTE NEOASSUNTO** 3. **4h - OSSERVAZOPME DA PARTE DEL DOCENTE TUTOR** 4. **1h - VERIFICA** | |

**3 ORE DI PROGETTAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **DALLE ORE…ALLE ORE…** | **ARGOMENTO DELLA PROGETTAZIONE** | **FIRMA DOCENTE E TUTOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4 ORE ATTIVITA’ DI OSSERVAZIONE DA PARTE DEL DOCENTE NEOIMMESSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **DALLE ORE …ALLE ORE…** | **ATTIVITA’ DI OSSERVAZIONE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4 ORE ATTIVITA’ DI OSSERVAZIONE DA PARTE DEL DOCENTE TUTOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **DALLE ORE …ALLE ORE…** | **ATTIVITA’ DI OSSERVAZIONE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1 ORA ATTIVITA’ DI VERIFICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **DALLE ORE …ALLE ORE…** | **ANNOTAZIONI SULLA VERIFICA EFFETTUATA** | **FIRMA TUTOR E NEOIMMESSI** |
|  |  |  |  |

Eventuali allegati:

visto

|  |
| --- |
| **Il Dirigente Scolastico, Dott.ssa Luisa Bartoli**  *(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell’art.3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)* |