

Istituto Comprensivo

“Rodari – Alighieri – Spalatro”

 *Via Spina, 1 71019 Vieste FG – C.M. FGIC878001 – C.F.92066060713 - CU UFHZ1U – Tel. 0884 708207 Telefax 0884 704624*

*website:* *https://istitutocomprensivovieste.edu.it - pec:* *fgic878001@pec.istruzione.it* *- e-mail:* *fgic878001@istruzione.it*

**FORMAZIONE NEOASSUNTI**

**REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER**

**a.s. 2020-2021**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME DOCENTE NEOASSUNTO**  | **NOME E COGNOME TUTOR**  | **PLESSO DI SERVIZIO** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** |  **Attività svolta** |
| **PROGRAMMAZIONE E SVILUPPO****CONDIVISO (NEOASSUNTO E TUTOR) - totale 3 ore** |  |  |  |  |  |
| **Tipologia Attività** | **GIORNI** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** |  **Attività svolta** |
| **OSSERVAZIONE DEL NEO****ASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR - totale 4 ore** | ………………………………………. | ………………………… | ……………………………..……………………………. | …………………………….…………………………….. |  |
| **OSSERVAZIONE DEL TUTOR****NELLA CLASSE DEL** **NEOASSUNTO - totale 4 ore** | ………………………... | ………………………… | ………………………………………………………… | …………………………………………………………. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia Attività** | **Data** | **Orario** | **Firma del docente** | **Firma del tutor** | **Relazione sull’attività svolta** |
| **VALUTAZIONE DELL'ESPERIENZA**– **totale 1 ora** |  |  |  |  | **ALLEGATO 1**Relazione sull’esperienza realizzata (a cura del docente neoassunto controfirmata dal tutor).  |

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

*Il Tutor*

*……………………………………………….*

*Il Docente neoassunto*

…………………………………………………

**ALLEGATO 1**



 Istituto Comprensivo

“Rodari – Alighieri – Spalatro”

# RELAZIONE PEER TO PEER DOCENTE NEOASSUNTO

**Anno Scolastico 2020-2021**

**Docente Tutor**:

**Docente Neoassunto**:

La sottoscritta, nata a ………….. il ………., docente di Scuola …………., neo-immessa in ruolo con decorrenza giuridica dal ………….., in servizio presso l’Istituto Comprensivo “Rodari-Alighieri-Spalatro” di Vieste, redige la presente relazione riguardante l'attività di “Peer to Peer” svolta con il docente tutor ……………………………………………...., insegnante di Scuola …………. presso lo stesso Istituto.

L’attività di Peer to Peer, di cui all’art. 9 del D. M. 850/2015, prevede un tutor che segua il docente neoassunto per un percorso complessivo di 12 ore suddivise in tre fasi:

 - fase 1: programmazione e sviluppo condiviso, per un totale di 3 ore;

 - fase 2: osservazione reciproca in classe, per un totale di 8 ore;

 - fase 3: valutazione dell'esperienza, per un totale di 1 ora.

La prima fase ……………………

**Vieste, ………………………..**

**Il Docente neoassunto Il Docente Tutor**