

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI BASIGLIO**

20080 BASIGLIO (MI) – Piazza Leonardo da Vinci

Cod. Fisc. 97033930153 – Cod. Mecc. MIIC88400G

Tel. (02) 90753109 – 90754391 - Fax (02) 90751491

PEO:[miic88400g@istruzione.it](mailto:miic88400g@istruzione.it); PEC:[miic88400g@pec.istruzione.it](mailto:miic88400g@pec.istruzione.it)

**REGISTRO DELL’ATTIVITA’ DI OSSERVAZIONE**

***PEER TO PEER***

**a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Docente Tutor**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Abilitazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Docente Neoassunto**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CL.DI CONCORSO di ingresso in ruolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dettagli attività**

Data di avvio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di fine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1° momento: Progettazione Condivisa**

**2° momento: Osservazione Neoassunto - Tutor**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_:\_\_\_ alle ore \_\_\_:\_\_\_ (3 ore)

|  |  |
| --- | --- |
| Basiglio\_\_/\_\_/2020 | Firma del tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del neoassunto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OSSERVAZIONE DEL NEOASSUNTO NELLA CLASSE DEL TUTOR | | | | | | |
|  | DATA | SEDE /CLASSE SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ | ORARIO ENTRATA | ORARIO  USCITA | ATTIVITÀ SVOLTA | FIRMA NEOASSUNTO | FIRMA  TUTOR |
| n.1 | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| n.2 | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| n. 3 | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| n. 4 | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  |

**Eventuali annotazioni**

**Riepilogo ore presenza tutor/neoassunto \_\_\_\_**

**3° momento: Osservazione Tutor - Neoassunto**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | OSSERVAZIONE DEL TUTOR NELLA CLASSE DEL NEOASSUNTO | | | | | | |
|  | DATA | SEDE /CLASSE SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ | ORARIO ENTRATA | ORARIO  USCITA | ATTIVITÀ SVOLTA | FIRMA NEOASSUNTO | FIRMA  TUTOR |
| n.5 | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| n.6 | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| n.7 | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  |
| n.8 | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  |

**Eventuali annotazioni**

**Riepilogo ore presenza tutor/neoassunto \_\_\_\_**

**4° momento: Verifica dell’esperienza**

Data: \_\_\_/\_\_\_/2020 dalle ore \_\_\_:\_\_\_ alle ore \_\_\_:\_\_\_ (1 ora)

|  |  |
| --- | --- |
| Basiglio\_\_/\_\_/2020 | Firma del tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del neoassunto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

I sottoscritti **tutor** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e **neoassunto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in data \_\_/\_\_/\_\_\_ inviamo sulla mail dell’ICS di Basiglio [miic88400g@istruzione.it](mailto:miic88400g@istruzione.it) il presente registro, compilato in ogni sua parte, all’attenzione delle Assistenti Amministrative: Ferrara Gianna (primaria) e Panciera Federica (secondaria).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_