**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. MARCONI”**

Piazza Libertà 21 - C.A.P. 36077 Altavilla Vicentina (prov. Vicenza)

C.F. 80017070246 C.M. VIIC82300Q

0444-572060

e-mail: viic82300q@istruzione.it PEC: viic82300q@pec.istruzione.it

**REGISTRO ATTIVITÀ PEER TO PEER: ANNO DI PROVA NEOASSUNTI**

1. **S. 2023/2024**

ORDINE DI SCUOLA:

DOCENTE TUTOR:

DOCENTE NEOASSUNTO:

**PROGETTAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** | **MODALITÀ’ DI CONFRONTO****(in Presenza/a Distanza)** | **ATTIVITÀ’ DI PROGETTAZIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OSSERVAZIONE: IL NEOASSUNTO OSSERVA IL TUTOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** | **ARGOMENTO DELL’ATTIVITA’** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OSSERVAZIONE: IL TUTOR OSSERVA IL NEOIMMESSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** | **ARGOMENTO DELL’ATTIVITA’** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ATTIVITÀ’ DI CONFRONTO VERIFICA ESPERIENZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ORARIO** | **MODALITÀ’ DI CONFRONTO****(in Presenza/ a Distanza)** | **ANNOTAZIONI SULLA VERIFICA EFFETTUATA** |
|  |  |  |  |

Data FIRMA DOCENTE TUTOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DOCENTE NEO ASSUNTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.b: il presente registro al termine delle attività deve essere consegnato in segreteria amministrativa dell’IC Marconi