**Allegato 7**

|  |  |
| --- | --- |
| **emblema_attivo** | **M.I.M. - Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna****ISTITUTO COMPRENSIVO “B. CROCE” PULA****Tel. 070 9209116** **PEC:** caic845006@pec.istruzione.it **PEO:** caic845006@istruzione.it**SITO WEB:** www.comprensivopula.edu.it**Codice Fiscale: 92104970923; Codice Unico dell'Ufficio** (fatturazione elettronica): **UFE36O****VIA TIGELLIO, 1** 09050 PULA (CA) |

**REGISTRO ATTIVITà PEER TO PEER**

**Anno Scolastico 2022/2023**

ORDINE DI SCUOLA:

DOCENTE TUTOR:

DOCENTE NEOIMMESSO:

**3 ORE DI PROGETTAZIONE**

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

**4 ORE ATTIVITà DI OSSERVAZIONE DA PARTE DEL DOCENTE NEOIMMESSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | DALLE ORE …ALLE ORE… | ATTIVITA’ DI OSSERVAZIONE | FIRMA TUTOR E NEOIMMESSO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4 ORE ATTIVITà DI OSSERVAZIONE DA PARTE DEL DOCENTE TUTOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | DALLE ORE ALLE ORE… | ATTIVITA’ DI OSSERVAZIONE | FIRMA TUTOR E NEOIMMESSO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1 ORA ATTIVITà DI VERIFICA**

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

Pula, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il Docente Tutor** |  | **Il Docente in anno di formazione e prova** |