**Allegato 9**



**ISTITUTO COMPRENSIVO**

“Gian Giacomo Ciaccio Montalto”

Via Tunisi, 37 - 91100 TRAPANI – Tel 0923 20398 Telefax 0923 20106

**CF: 80004160810 - C.M.: TPIC836004**

e-mail [tpic836004@istruzione.it](mailto:tpic836004@istruzione.it) – PEC [tpic836004@pec.istruzione.it](mailto:tpic836004@pec.istruzione.it)

www.icciacciomontalto.gov.it

**REGISTRO ATTIVITA’ PEER TO PEER**

**Anno Scolastico 2024/2025**

ORDINE DI SCUOLA:

DOCENTE TUTOR:

DOCENTE NEOIMMESSO:

**3 ORE DI PROGETTAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | DALLE ORE…  ALLE ORE… | ARGOMENTO DELLA PROGETTAZIONE | FIRMA DOCENTE E TUTOR |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Modalità di valutazione |  |

**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… |  | FIRMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1 ORA ATTIVITA’ DI VERIFICA**

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

Trapani, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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