



ATTESTAZIONE ATTIVITÀ PEER TO PEER

A.S. ____/____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il quadro di riferimento della Formazione in ingresso per i docenti neoassunti delineato dalla L.n. 107/2015 e dal D.M. 850/2015;

VISTA la Nota MIUR prot. n. ____ del __/__/____, avente ad oggetto "Periodo di formazione e prova per i docenti neoassunti e per i docenti che hanno ottenuto il passaggio di ruolo. Attività formative per l'a.s. 20__-20__";

ACQUISITI gli atti delle attività di osservazione reciproca effettuate dal docente neoassunto e dal docente tutor e la documentazione correlata;

ATTESTA

che il/la Docente _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica, ha svolto numero **12** ore complessive di attività di peer-to-peer, così suddivise:

TIPOLOGIE ATTIVITÀ SVOLTE	ORE EFFETTUATE
Progettazione condivisa (3 ore)	3
Osservazione del docente in formazione e prova nella classe del tutor (4 ore)	4
Osservazione del tutor nella classe del docente in formazione e prova (4 ore)	4
Verifica dell'esperienza svolta (1 ora)	1

L'attività di tutoring è stata coordinata dal/dalla Docente Tutor Prof./Prof.^{ssa} _____ individuato/a da questa Istituzione scolastica ai sensi della normativa vigente.

Pescia (PT), ____ / ____ / ____

Il Dirigente Scolastico

Prof. Francesco Panico

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/1993)