

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI RONCADE***

*Scuole Infanzia, Primaria, Secondaria di primo grado - Comuni di Roncade e Monastier*

*Via Vivaldi, 30 – 31056 RONCADE (TV) – Tel. 0422/707046*

*C.M. TVIC875005 – Ambito Territoriale n. 15 Treviso Sud – C. F. 80025950264*

*Peo:* [*tvic875005@istruzione.it*](mailto:tvic875005@istruzione.it) *– Pec:* [*tvic875005@pec.istruzione.it*](mailto:tvic875005@pec.istruzione.it) *– sito web: www.icroncade.edu.it*

Prot. …….. lì, ……………

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

|  |  |
| --- | --- |
| VISTO | il quadro di riferimento della Formazione in ingresso per i docenti neo-assunti delineato dalla Legge n. 107/2015 e dal DM 850/15; |
| VISTA | la Nota MIUR prot. **n.** , avente ad oggetto *“Periodo di formazione e di prova per i docenti neo-assunti. Indicazioni per la progettazione delle attività formative per l’a.s. 2020/2021;* |
| ACQUISITI | gli atti delle attività di osservazione reciproca effettuate dal docente neoassunto e dal docente tutor e la documentazione correlata; |

**ATTESTA**

cheil docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questa Istituzione Scolastica, ha svolto numero **\_\_** ore complessive di attività di peer-to-peer, così suddivise:

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIE ATTIVITA’ SVOLTE** | **ORE EFFETTUATE** |
| Progettazione condivisa (3 ore) |  |
| Osservazione del docente in formazione e prova nella classe del tutor (4 ore) |  |
| Osservazione del tutor nella classe del docente in formazione e prova (4 ore) |  |
| Verifica dell’esperienza svolta (1 ora) |  |

L’attività di tutoring è stata coordinata dal docente tutor prof. ……………….……….., individuato da questa Istituzione scolastica ai sensi della normativa vigente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO