



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Direzione Didattica Formigine 2

2° Circolo di Formigine · Scuole dell'infanzia e primarie

REGISTRO DELLE ATTIVITÀ PEER TO PEER

Docenti in periodo di formazione e di prova

Anno scolastico ____ / ____

Istituzione scolastica: MOEE037009 · Direzione Didattica Formigine 2 · Casinalbo di Formigine (MO)

Dirigente Scolastica: Prof.ssa Carmela VACCARO

Docente tutor: Ins. _____ – SCUOLA _____

Docente neo-assunto: Ins. _____ – SCUOLA _____

VISTA la Legge n. 107/2015;

VISTO il decreto ministeriale 16 agosto 2022, n. 226, sul periodo di formazione e di prova del personale docente ed educativo;

VISTA la nota ministeriale annuale sul periodo di formazione e prova dei docenti neoassunti, prot. n. _____ del _____;

SI DICHIARA

che l'attività "**peer to peer**" prevista dal piano di formazione per "**DOCENTI NEOASSUNTI A.S. 20____/20____**", si è svolta secondo l'allegato calendario, per un totale di **12 ore**, così divise:

1. n. **3 ore** di "**progettazione condivisa**";
2. n. **4 ore** di "**osservazione del neoassunto nella classe del tutor**";
3. n. **4 ore** di "**osservazione del tutor nella classe del neoassunto**";
4. n. **1 ora** di "**verifica dell'esperienza**"

Luogo e data _____

SEDE

Direzione Didattica Formigine 2
Via Erri Billò 49
41043 Casinalbo di Formigine (MO)

CONTATTI

Tel 059 550225
PEO m0ee037009@istruzione.it
PEC m0ee037009@pec.istruzione.it
www.ddformigine2.edu.it

CODICI

Codice fiscale 80011570365
Codice meccanografico MOEE037009
Fatturazione elettronica UF909C

Firma per convalida
La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Carmela VACCARO

Dati Docente Tutor *

Cognome: _____

Nome: _____

Abilitazioni: _____

Dati Docente Neoassunto **

Cognome: _____

Nome: _____

Abilitazioni: _____

Dettagli attività

Data di avvio: _____

Data di fine: _____

Il presente registro è composto da n. _____ pagine numerate e vidimate dal n. _____ al
n. _____.

* Di seguito chiamato tutor

** Di seguito chiamato neoassunto

PROGETTAZIONE CONDIVISA (1° MOMENTO)

in totale n.3 ore che possono essere svolte in un unico o in più incontri (per un max di n.3 incontri)

Data: _____

dalle ore: _____ **alle ore:** _____

Attività svolta:

Data: _____

dalle ore: _____ **alle ore:** _____

Attività svolta:

Data: _____

dalle ore: _____ **alle ore:** _____

Attività svolta:

Luogo e data _____

Firma del tutor _____

Firma del docente neoassunto _____

OSSERVAZIONE NEOASSUNTO - TUTOR (2° MOMENTO)

in totale n.4 ore da svolgere in n.4 incontri

☐	Osservazione del neoassunto nella classe del tutor						
☐	Data	Sede /classe svolgimento delle attività	Orario entrata	Orario uscita	Attività svolta	Firma neoassunto	Firma tutor
n.1							
n.2							
n.3							
n.4							

Eventuali annotazioni:

Riepilogo ore presenza neoassunto 4 (si riferisce al numero di ore presenza indicate in questa pagina)

Riepilogo ore presenza tutor 4 (si riferisce al numero di ore presenza indicate in questa pagina)

OSSERVAZIONE TUTOR - NEOASSUNTO (3° MOMENTO)

☐	Osservazione del tutor nella classe del neoassunto						
☐	Data	Sede /classe svolgimento delle attività	Orario entrata	Orario uscita	Attività svolta	Firma neoassunto	Firma tutor
n.1							
n.2							
n.3							
n.4							

Eventuali annotazioni:

--

Riepilogo ore presenza neoassunto 4 (si riferisce al numero di ore presenza indicate in questa pagina)

Riepilogo ore presenza tutor 4 (si riferisce al numero di ore presenza indicate in questa pagina)

SCHEDA DI SINTESI DELLE OSSERVAZIONI

Docente tutor: (nome cognome, disciplina di insegnamento):

Docente neo-assunto: (nome cognome, disciplina di insegnamento):

Esperienza-situazione di apprendimento	Descrittori condivisi*	Compilazione a cura del tutor (quando osserva) **	Compilazione a cura del neo-assunto (quando osserva)***
Esperienza n. _____ tutor insegna / neo-assunto osserva data _____/_____/20____ azione: _____			
Esperienza n. _____ tutor insegna / neo-assunto osserva data _____/_____/20____ azione: _____			
Esperienza n. _____ tutor insegna / neo-assunto osserva data _____/_____/20____ azione: _____			
Esperienza n. _____ tutor insegna / neo-assunto osserva data _____/_____/20____ azione: _____			

SEDE

Direzione Didattica Formigine 2
Via Erri Billò 49
41043 Casinalbo di Formigine (MO)

CONTATTI

Tel 059 550225
PEO moee037009@istruzione.it
PEC moee037009@pec.istruzione.it

CODICI

Codice fiscale 80011570365
Codice meccanografico MOEE037009
Fatturazione elettronica UF909C

Esperienza-situazione di apprendimento	Descrittori condivisi*	Compilazione a cura del tutor (quando osserva) **	Compilazione a cura del neo-assunto (quando osserva)***
Esperienza n. _____ neo-assunto insegna / tutor osserva data _____/_____/20____ azione: _____			
Esperienza n. _____ neo-assunto insegna / tutor osserva data _____/_____/20____ azione: _____			
Esperienza n. _____ neo-assunto insegna / tutor osserva data _____/_____/20____ azione: _____			
Esperienza n. _____ neo-assunto insegna / tutor osserva data _____/_____/20____ azione: _____			

Annotare:

* punti di attenzione e descrittori concordati scelti all'interno della checklist tra i contenuti;

** punti deboli, punti forti, domande da porre e primi consigli da fornire (a cura del tutor quando osserva);

*** elementi di qualità a lui ignoti riscontrati nell'attività del tutor, individuazione o ipotesi sul meccanismo che li ha prodotti, annotazione di domande da porre al tutor, autovalutazione della propria azione didattica in termini di punti deboli e punti forti e di livello di soddisfazione

CHECKLIST

Azioni – contenuti

Strategie didattiche	A Insegnamento strutturato	A1. L'insegnante spiega in modo strutturato A2. L'insegnante propone attività strutturate
	B Tecniche di interrogazione e discussione	B1. L'insegnante fa domande che incoraggiano il ragionamento B2. L'insegnante dedica spazio alla discussione in classe
	C Strategie per sostenere l'apprendimento	C1.a L'insegnante illustra il metodo o la procedura da usare C1.b L'insegnante dà indicazioni agli studenti per fare da soli
	D Monitoraggio e valutazione	D1.a L'insegnante fa domande per verificare la comprensione D1.b L'insegnante osserva il lavoro degli studenti D2. L'insegnante fornisce <i>feedback</i> per aiutare gli studenti a migliorare
Gestione della classe	E Gestione del tempo	E1. L'insegnante fornisce indicazioni sui tempi E2. L'insegnante gestisce i momenti di passaggio da un'attività all'altra
	F Gestione delle regole e dei comportamenti	F1. L'insegnante trasmette regole di comportamento
Sostegno, guida e supporto	H Insegnamento adattato ai diversi bisogni degli studenti	H1. L'insegnante adatta le attività in base alle differenze tra studenti H2.a L'insegnante riconosce i bisogni emotivi degli studenti H2.b L'insegnante supporta l'autostima degli studenti
	I Attenzione agli studenti con BES	I1. L'insegnante dà agli studenti con BES compiti adattati rispetto agli altri I2. L'insegnante mostra attenzione agli studenti con BES
Clima di apprendimento	J Coinvolgimento degli studenti	J1. Gli studenti mostrano di impegnarsi nelle attività J2. Gli studenti con BES mostrano di partecipare alle attività

SEDE

Direzione Didattica Formigine 2
Via Erri Billè 49
41043 Casinalbo di Formigine (MO)

CONTATTI

Tel 059 550225
PEO moee037009@istruzione.it
PEC moee037009@pec.istruzione.it

CODICI

Codice fiscale 80011570365
Codice meccanografico MOEE037009
Fatturazione elettronica UF909C

	K Rapporti in classe	K1.a Gli studenti mostrano rapporti positivi con l'insegnante K1.b L' insegnante favorisce una buona relazione con gli studenti
--	-------------------------	--

VERIFICA (4° MOMENTO)

in totale n.1 ora

Data: _____

dalle ore: _____ **alle ore:** _____

Attività svolta:

Luogo e data _____

Firma del tutor _____

Firma del docente neoassunto _____

I sottoscritti **tutor** _____ e **neoassunto** _____, in

data ____/____/____ consegnano il presente registro, compilato in ogni sua parte all'ufficio di segreteria.

Luogo e data _____

Firma del tutor _____

Firma del docente neoassunto _____

AD ATTESTAZIONE DELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI PEER TO PEER E DELLA VERIDICITÀ DELLE REGISTRAZIONI SOPRA RIPORTATE:

La Dirigente Prof./ssa

Firma _____

Luogo e data _____



SEDE

Direzione Didattica Formigine 2
Via Erri Billò 49
41043 Casinalbo di Formigine (MO)

CONTATTI

Tel 059 550225
PEO m0ee037009@istruzione.it
PEC m0ee037009@pec.istruzione.it

www.ddformigine2.edu.it

Pagina 10 di 10

CODICI

Codice fiscale 80011570365
Codice meccanografico M0EE037009
Fatturazione elettronica UF909C