****

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ROSSANO II**

**Sede Centrale Amministrativa: Via Palermo s.n.c. – 87064 CORIGLIANO ROSSANO (CS)**

**PEO:** **csic8an00x@istruzione.it** **- PEC:****csic8an00x@pec.istruzione.it** **–** [**https://www.icrossano2.edu.it**](https://www.icrossano2.edu.it)

**ATTESTATO DI EFFETTUAZIONE ATTIVITA' DI TUTORING E FORMATIVE RELATIVE ALL'ANNO DI PROVA**

Il sottoscritto (nome e cognome) , docente assunto nell'a.s. 2023/24 presso l'I.C. 2 di Corigliano-Rossano (CS),

dichiara di avere svolto le seguenti attività:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIE ATTIVITA’[[1]](#endnote-1)** | **GIORNO** | **ORARIO** | **ORE EFFETTUATE** | **FIRMA DOCENTE TUTOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Firma**

1. Precisare se: Osservazione del docente neo assunto nella classe del tutor, Osservazione del tutor nella classe del neo-assunto, Programmazione e sviluppo condiviso (neo-assunto e tutor), Valutazione dell’esperienza, Partecipazione ad attività formative interne alla scuola, Altro (da specificare) [↑](#endnote-ref-1)