Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca
**Istituto Istruzione Superiore Statale "L.Cerebotani"**
Via G.Galilei, 1 - 25017 Lonato del Garda (BS)
Pec: bsis03300r@pec.istruzione.it e-mail: bsis03300r@istruzione.it
sito:www.iislonato.edu.it
tel: 0309913355 - 0309130420 C.F. 84001580178

**Alla D.S. dell'IIS Cerebotani**

**Prof. ssa Angelina Scarano**

Oggetto: **dichiarazione formazione fase Peer to Peer (anno di formazione 2021/2022)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ C.F.: _____in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente di _____

**DICHIARA**

di aver svolto le attività formative della fase **Peer to Peer**, gestite all'interno dell' Istituto, secondo quanto riportato nella tabella sottostante:

| **Tipologia Attività prevalente** | **Argomento** | **Strategie didattiche osservate/attività programmata/oggetto della riflessione** | **Data** | **Ore effettuate** |
|---|---|---|---|---|
| Osservazione nella classe del tutor<br><br>(ore previste 4) | | | | |
| Osservazione nella classe del neoassunto<br><br>(ore previste 4) | | | | |
| Programmazione e sviluppo condiviso<br><br>(ore previste 3) | | | | |
| Incontri di confronto, riflessione, scambio (rielaborazione e valutazione dell'esperienza)<br><br>(ore previste 1) | | | | |

Pertanto il/la Scrivente ha effettuato complessivamente _____ ore da conteggiarsi nel monte ore del percorso formativo. L'attività di tutoring è stata coordinata dal docente tutor _____, individuato da codesta Istituzione scolastica ai sensi della normativa vigente.

luogo _____ Il docente neoassunto

Il tutor accogliente