



PROT. N. _____

Riccione,

IL DOCENTE _____ in servizio presso IPSSEOA " S. Savioli" di Riccione
di aver svolto numero _____ ore complessive di attività "Peer to Peer" interne all'istituto, suddivise
secondo le seguenti tipologie di attività prevalenti:

DICHIARA

TIPOLOGIE ATTIVITÀ PREVALENTI	ORE EFFETTUATE
Progettazione condivisa	
Osservazione del neo-assunto nella classe del tutor	
Osservazione del tutor nella classe del neo-assunto	
Verifica dell'esperienza	
TOTALE	

Il Docente neoassunto

Il Docente Tutor

Viale Piacenza n. 35 - 47838 Riccione (Rn) - Tel. 0541/660214 - Fax 0541/640640
AMBITO TERRITORIALE 22 - COD. FISC. 91064490401 - Codice Ist. RNRH01000Q

www.alberghieroriccione.gov.it E-mail: rnrh01000q@istruzione.it - rnrh01000q@pec.istruzione.it

Dirigente Scolastico Giuseppe Filiberto Ciampoli

Responsabile del procedimento Dsga Patrizia Cecchini e-mail dsga@alberghieroriccione.it Pratica trattata da: Filippucci M- Luisa

\\SERVER\Cartella condivisa 02_06_2015\1_A S_in corso\2_CIRCOLARI\2018-19\687 - allegato Modello attività peer to peer.doc

