REGISTRO PER L’OSSERVAZIONE DEL DOCENTE NEOASSUNTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **INFORMAZIONI DI CONTESTO** | | | | | | |
| data | orario | | Firma Tutor | Firma Docente | Osservazione TUTOR (OT)  Osservazione NEOASSUNTO (ON) | PLESSO | CLASSE | AMBIENTE  AULA (A), LABORATORIO (L), PALESTRA (P), MENSA (M),  CORTILE (C ) |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |

DA PARTE DEL TUTOR

|  |  |
| --- | --- |
| Docente neoassunto |  |
| Docente tutor |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OSSERVAZIONI** | **SUGGERIMENTI PER IL MIGLIORAMENTO** |
| **STRATEGIE DIDATTICHE** |  |  |
| **GESTIONE DELLA CLASSE** |  |  |
| **SOSTEGNO, GUIDA E SUPPORTO** |  |  |
| **CLIMA DI APPRENDIMENTO** |  |  |

|  |
| --- |
| **ALTRE EVENTUALI RIFLESSIONI**  **( Compilazione di documenti, strumenti di verifica utilizzati, materiale didattico prodotto, valutazioni effettuale,……)** |
|  |

Si allegano le checklist delle attività di osservazione

Il Tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ivrea, ……………..2016