| PERIODO DI FORMAZIONE E PROVA | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| DOCENTE | <<cognome>> | | |
| TUTOR | <<tutor>> | | |
| CHECK –LIST | | | |
| TIPO DI DOCUMENTO | | DATA | SI/NO |
| ASSUNZIONE IN SERVIZIO | |  |  |
| NOMINA TUTOR | |  |  |
| BILANCIO INIZIALE DELLE COMPETENZE | |  |  |
| PATTO PER LO SVILUPPO PROFESSIONALE | |  |  |
| ATTIVITA’ PEER TO PEER – REGISTRO | |  |  |
| BISOGNI FORMATIVI FUTURI | |  |  |
| RELAZIONE TUTOR | |  |  |
| PORTFOLIO PROFESSIONALE | |  |  |
| RELAZIONE DIRIGENTE SCOLASTICO | |  |  |
| PARERE DEL COMITATO DI VALUTAZIONE | |  |  |
| DECRETO MOTIVATO DIRIGENTE SCOLASTICO | |  |  |