



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
EL/7 C.D. MONTELLO – S.M. SANTOMAURO**



Via G. Bartolo, 8 - 70124 Bari - Segreteria/Presidenza Tel. 080 504 6347 fax 080 504 6347  
Via Vassallo, 16 - 70125 Bari - Segreteria Tel. 080/5013617 - Presidenza- Tel/Fax 080/5019000

**Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro**

Prot. n.

Bari, .../.../201...

AL DIRETTORE DEL CORSO DI FORMAZIONE

.....

- VISTA la Legge n.107 del 13/07/2015 (“ *Riforma del sistema nazionale di istruzione e formazione e delega per il riordino delle disposizioni legislative vigenti.*”);
- VISTO il D.M. n. 850 del 27/10/2015 (“ *Obiettivi, modalità di valutazione del grado di raggiungimento degli stessi, attività formative e criteri per la valutazione del personale docente ed educativo in periodo di formazione e di prova, ai sensi dell’articolo 1, comma 118, della legge 13 luglio 2015, n.107*”);
- VISTA la Nota Miur n. .... del ..... (“ *Periodo di formazione e di prova per i docenti neo-assunti. Primi orientamenti operativi.*”);
- VISTA la nota USR Puglia prot. n. .... del ..... (“ *.....formazione on line .....*”);
- VISTA la .....

**SI ATTESTA CHE IL DOCENTE**

COGNOME .....

NOME .....

NATO A ..... IL .....

**IN SERVIZIO PRESSO QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA**

ha svolto le seguenti ore di formazione gestite all’interno dell’istituzione scolastica del percorso, per l’anno scolastico 2015/16, relativo al percorso riservato ai docenti/educatori neo immessi in ruolo come segue:

**FORMAZIONE PEER TO PEER:**

**Programmazione e sviluppo condiviso - totale 3 ore**

- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....
- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....
- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....

**Osservazione del neo assunto nella classe del tutor - totale 4 ore**

- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
EL/7 C.D. MONTELLO – S.M. SANTOMAURO**



Via G. Bartolo, 8 - 70124 Bari - Segreteria/Presidenza Tel. 080 504 6347 fax 080 504 6347  
Via Vassallo, 16 - 70125 Bari - Segreteria Tel. 080/5013617 - Presidenza- Tel/Fax 080/5019000

**Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro**

- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....
- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....
- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....

**Presenza del tutor nella classe del docente neoassunto - totale 4 ore**

- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....
- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....
- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....
- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....

**Valutazione dell'esperienza - totale 1 ora**

- Data ..... dalle ore ..... alle ore ..... Argomento .....

Il docente ha effettuato complessivamente **12 ore** che sono da conteggiarsi nel monte ore del percorso formativo stesso.

La Dirigente Scolastica  
*Anna Lia Minoia*

Ass.te Amm.vo referente  
Sig.ra .....