



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"Alessandro Volta"

Passaggio dei Picciotti, 1 - 90123 Palermo tel. 0916494211 fax 091474126
web: www.itivolta.pa.gov.it - e-mail: pais027002@istruzione.it - PEC:
pais027002@pec.istruzione.it
C.F. 80016540827



Prot. n.
(vedi file segnatura allegato)

Palermo, 26/03/2018

AI DOCENTI NEOIMMESSI IN RUOLO
AMBITO 17- PALERMO

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
DELLE SCUOLE SEDE DI SERVIZIO

U.S.R. SICILIA
UFFICIO I AMBITO TERRITORIALE
PALERMO
c.a. DOTT.SSA SARA LA ROCCA
E-mail: sara.larocca@istruzione.it

Al Tutor d'aula
Prof.ssa Gargano Domenica
E-mail: garganodomenica27@gmail.com

Al Referente Monitoraggio/Valutazione
Prof. Torregrossa Gandolfo
E-mail: gandolfo.torre@me.com

**OGGETTO: PIANO DI FORMAZIONE DOCENTI NEO IMMESSI IN RUOLO - A.S. 2017/2018 -
RETE DI AMBITO 17 - PALERMO - COMUNICAZIONE DATA ULTIMO INCONTRO**

In riferimento all'oggetto, si comunica che l'incontro di chiusura del corso di formazione dei docenti neo immessi in ruolo dovrà essere calendarizzato dal competente U.S.R. - Ufficio I- Ambito territoriale Palermo. Sarà cura della scrivente Istituzione scolastica darne comunicazione con debito preavviso. Si precisa che i docenti che hanno svolto attività di visiting, dovranno produrre in formato originale i sotto elencati documenti:

1. Report visita, datato e firmato dal docente e vidimato a cura del Dirigente scolastico della scuola di riferimento per il visiting.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti

Il Dirigente scolastico
(Dott.ssa Margherita Santangelo)*
Firmato digitalmente

**Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, "Codice dell'Amministrazione Digitale"*

REPORT VISITA SCUOLA INNOVATIVA

DOCENTE NEOASSUNTO:

DATA VISITA :

1. ISTITUZIONE SCOLASTICA ACCOGLIENTE (denominazione, tipologia, cod. mecc.)

2. DOCENTE E/O GRUPPO DI LAVORO INCARICATO DELL'ACCOGLIENZA (breve descrizione in riferimento alle funzioni e/o all'incarico ricoperto)

3. LOGISTICA E QUALITÀ DELL'ACCOGLIENZA:

5 . ATTIVITÀ SVOLTE E/O OSSERVATE:

6. SPAZI E MATERIALI UTILIZZATI:

7. INDICARE IL VALORE AGGIUNTO DELL'ATTIVITÀ DI VISITING

- in relazione al personale bilancio di competenze (fare riferimento ad una o più aree del bilancio ***I. Area delle competenze relative all'insegnamento didattico, II. Area delle competenze relative alla partecipazione scolastica organizzazione, III. Area delle competenze relative alla propria formazione professionalità).***
- allo sviluppo delle proprie competenze professionali (area dei bisogni formativi futuri).

8. INDICARE LA RICADUTA CHE L'ESPERIENZA POTRÀ AVERE NELL'ORGANIZZAZIONE DELLA SCUOLA SEDE DI SERVIZIO

9. INDICARE LE MODALITÀ DI DISSEMINAZIONE E RIPRODUCIBILITÀ DELL'ESPERIENZA

10. ULTERIORI RIFLESSIONI

Data e firma del docente

Sezione da compilare a cura del Dirigente scolastico della scuola ospitante

1. Breve descrizione dell'articolazione della/e giornata/e della visita.

2. Dichiarazione di svolgimento effettivo della visita (data e durata).

Data e firma del Dirigente