**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – “VALLE DEL FINO”**

*Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado*

*Viale Umberto I°*

64034 **C A S T I G L I O N E M. R.** - (TE)



**COMITATO DI VALUTAZIONE DOCENTI IN ANNO DI PROVA A.S. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_**

**RELAZIONE DELL’INSEGNANTE TUTOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome del docente in anno di prova** | **Tipologia di ruolo**  **(posto comune, sostegno, lingua straniera)** | **Plesso, sezioni o classi in cui ha operato** | **Docente tutor nominato dal Collegio dei Docenti** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Inserimento professionale nel team, nelle sezioni o classi e nei gruppi di lavoro** |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalità di lavoro attuate** |
|  |

|  |
| --- |
| **Evidenziazione degli aspetti positivi e dei risultati raggiunti** |
|  |

|  |
| --- |
| **Relazione con gli alunni e le famiglie** |
|  |

Luogo, data ……….. L’Insegnante Tutor