|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 160426-Logo IIS-Einaudi-16x9-NUOVO.png | **Istituto di Istruzione Superiore “Einaudi” Senorbì*****Istituto Tecnico – Liceo Scientifico – Istituto Professionale*****C.F.92247680926 – Codice Meccanografico CAIS02800L – Tel.070/9808623-35 Fax 070/9809123****mail:** cais02800l@istruzione.it **- pec:** cais02800l@pec.istruzione.it **web.** www.einaudisenorbi.edu.it |  |
| 160426-Logo IIS-Einaudi-16x9-NUOVO.png | **Istituto di Istruzione Superiore “Einaudi” Senorbì*****Istituto Tecnico – Liceo Scientifico – Istituto Professionale*****C.F.92247680926 – Codice Meccanografico CAIS02800L – Tel.070/9808623-35 Fax 070/9809123****mail:** cais02800l@istruzione.it **- pec:** cais02800l@pec.istruzione.it **web.** www.einaudisenorbi.edu.it |  |

Oggetto: **RISULTANZE DELL'ISTRUTTORIA SUL PERCORSO DI FORMAZIONE E PERIODO ANNUALE DI PROVA IN SERVIZIO DEL DOCENTE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nominato/a dal Dirigente scolastico in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ protocollo\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *tutor* del/della docente in oggetto, considerando quanto previsto dalla L. 107/2015 (art. 1, commi da 115 a 129) e dal D.M. 226/2022, tenuto conto del resoconto delle attività di *peer to peer* allegato alla presente e di essa parte integrante,

oppure: considerati i punti di debolezza presentati al/la docente in oggetto in svariate occasioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare quali e la data) e anche al Dirigente scolastico in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e documentati nelle griglie di osservazione in relazione a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare i punti di debolezza anche presenti nel patto di sviluppo professionale)

**presenta le risultanze dell'istruttoria sul percorso di formazione e periodo annuale di prova in servizio del docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Si riportino le evidenze di cui all’Allegato A*]

(SI POSSONO UTILIZZARE ESPRESSIONI DEL TIPO: in modo sufficientemente congruo; in misura adeguata; in modo pienamente coerente con i contesti di riferimento, con autonomia e puntualità ecc.; in caso di valutazione negativa: per nulla; saltuariamente; in modo insufficiente)

Data, luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

*Tutor* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_