

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