

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “MONREALE II”**

**Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado**

**VIA Papa Giovanni Paolo II – 90046 Pioppo – MONREALE – PA**

**TEL.: 0916402131 – 0916407074 FAX.: 0916402381**

**e-mail:** [**paic85800d@istruzione.it**](file:///%5C%5CSERVER%5Cc%5Cdatirete%5Cpubblica%5Ccircolari%5CCircolari%202009-2010%5Cpaic85800d%40istruzione.it)

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ATTESTA CHE IL DOCENTE /EDUCATORE**

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN SERVIZIO PRESSO QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA

ha svolto le seguenti ore di formazione gestite all’interno di questa istituzione scolastica del percorso “PEER TO PEER” , per l’anno scolastico 2015/16, nell’ambito del percorso formativo dei docenti/educatori neo immessi in ruolo come segue:

**FORMAZIONE PEER TO PEER:**

Data………………………………dalle ore……………… alle ore…………………….Argomento…………………………………………

Data………………………………dalle ore……………… alle ore……………………. Argomento………………………………………..

Data………………………………dalle ore……………… alle ore……………………. Argomento………………………………………..

per complessive \_\_\_\_\_\_ ore.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO