**Protocollo delle attività durante il mentorato**

**Persone coinvolte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Il/la candidato/a*** | ***Il/la mentore*** |
| Cognome e nome |  |  |
| Classe |  |  |
| Sede |  |  |
| Luogo |  |  |
| Anno scolastico |  | |

**Attività**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Data* | *Forma [[1]](#footnote-1)* | *Appunti sui contenuti degli incontri [[2]](#footnote-2)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il formulario deve essere inoltrato firmato all’Ispettorato scolastico **entro metà giugno**.

Data: Data:

Firma della/del candidata/o: Firma della/del mentore:

**Dati per il versamento del contributo al mentorato**

* Completare le indicazioni sottostanti in modo leggibile pf.!

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome della/del mentore |  |
| Indirizzo |  |
| CAP / Luogo |  |
| Data di nascita |  |
| Maschile / femminile |  |
| Assicurazione sociale (756. …) |  |
| Pagamento postale  Nr. conto (IBAN) |  |
| Pagamento bancario  Nr. conto (IBAN) |  |
| Agenzia bancaria (Luogo) |  |

1. **C**: colloquio / **I**: Intervisione / **M**: Mail / **T**: telefono [↑](#footnote-ref-1)
2. P.es.: Organizzazione colloqui con i genitori, correzione e valutazione dei test, difficoltà con allievi singoli o con la classe, preparazione dei lavori di gruppo, equilibrio tra critica e lode ecc. [↑](#footnote-ref-2)