

Protocollo delle attività durante il mentorato

Persone coinvolte

	<i>Il/la candidato/a</i>	<i>Il/la mentore</i>
Cognome e nome		
Classe		
Sede		
Luogo		
Anno scolastico		

Attività

<i>Data</i>	<i>Forma</i> ¹	<i>Appunti sui contenuti degli incontri</i> ²

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

Data:

Data:

Firma del candidato:

Firma del mentore:

¹ **C**: colloquio / **I**: Intervisione / **M**: Mail / **T**: telefono

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.

Dati per il versamento del contributo al mentorato

→ Completare le indicazioni sottostanti in modo leggibile pf.!

Nome e cognome del/la mentore	
Indirizzo	
CAP / Luogo	
Data di nascita	
Masc / femm	
Assicurazione sociale (756. ...)	
Pagamento postale Nr. conto (IBAN)	
Pagamento bancario Nr. conto (IBAN)	
Agenzia bancaria (Luogo)	