



Cognome e Nome del/la formatore/trice :

Lezione

Supervisione effettuata il: Supervisore:

Durata della supervisione: dalle ore alle ore

Aspetti osservati:

Organizzazione e svolgimento della lezione

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Elementi emersi dalla discussione con il / la formatore / trice

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Suggerimenti / obiettivi concordati

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data

Firma del supervisore

Firma del/la formatore / trice

1

¹ Anno scolastico 2010-2011

