

|   |   |   |
|---|---|---|
|    |    |   |
|  <p><i>Ministero<br/>dell'Istruzione e<br/>del Merito</i></p>  | <p><b>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'</b><br/>         Scuole dell' Infanzia "C. Corsico" - "S. Maria delle Vigne"<br/>         Scuole Primarie "E. De Amicis" - "A. Botto"<br/>         Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"<br/>         Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474<br/>         e-mail <a href="mailto:pvic83100r@istruzione.it">pvic83100r@istruzione.it</a> - Pec: <a href="mailto:pvic83100r@pec.istruzione.it">pvic83100r@pec.istruzione.it</a><br/>         Sito internet: <a href="http://www.icvialelibertavigevano.edu.it">www.icvialelibertavigevano.edu.it</a><br/>         Codice Fiscale 94034000185<br/>         Codice Meccanografico: PVIC83100R</p> |  |

Circ. n. 207

Vigevano, 04 marzo 2024

Ai Docenti Referenti Laboratori Innovativi  
 e pc Ai docenti neoimmessi interessati  
 Alla segreteria personale  
 Atti

**Oggetto: Scuole Innovative - Registro Incontri *visiting* e questionario di gradimento per docenti neoimmessi**

Si chiede cortesemente ai Referenti di ciascun Laboratorio Innovativo e ai docenti neoimmessi assegnati di compilare e firmare il Registro predisposto (*allegato in bozza*), già fornito dalla segreteria ai Referenti del Laboratorio.

Il Registro completo di firme andrà poi consegnato alla segreteria personale al termine degli incontri a cura del docente neoimpresso o del Referente del Laboratorio.

Ciascun neoimpresso, al termine della formazione laboratoriale di *visiting*, provvederà a compilare il questionario di gradimento obbligatorio di cui al link: [Link questionario di gradimento \*visiting\* 2023-24.](#)

Si rammenta che il dirigente scolastico della scuola innovativa, sede del *visiting*, certificherà l'attività svolta dai docenti mediante apposito attestato (allegato alla nota DRLO n. 3953118 dicembre 2023). È previsto il rilascio dell'attestato solo a favore di coloro che avranno frequentato almeno il 75% delle ore totali.

Al fine del riconoscimento dell'attività svolta, i docenti sono tenuti a consegnare copia dell'attestato alla Scuola Polo per la formazione di rispettiva competenza.

Ringraziandovi per la consueta proficua collaborazione, l'occasione è gradita per porgervi cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,  
 Dott.ssa Giovanna Montagna (\*)

(\*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

**Allegato: esempio REGISTRO INCONTRI VISITING SCUOLE INNOVATIVE PER DOCENTI NEOIMMESSI**



Ministero  
dell'Istruzione e  
del Merito

**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI VIALE LIBERTA'**

Suole dell' Infanzia "C. Corsico" - "S. Maria delle Vigne"  
 Scuole Primarie "E. De Amicis" - " A. Botto"  
 Scuola Secondaria di Primo Grado "G. Robecchi"  
 Viale Libertà, 32 – 27029 Vigevano (PV) Tel. 0381/42464 - Fax 0381/42474  
 e-mail [pvic83100r@istruzione.it](mailto:pvic83100r@istruzione.it) - Pec: [pvic83100r@pec.istruzione.it](mailto:pvic83100r@pec.istruzione.it)  
 Sito internet: [www.icvialelibertavigevano.edu.it](http://www.icvialelibertavigevano.edu.it)  
 Codice Fiscale 94034000185  
 Codice Meccanografico: PVIC83100R



Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**REGISTRO INCONTRI VISITING SCUOLE INNOVATIVE  
PER DOCENTI NEOIMMESSI**

|   |  |
|---|--|
| <b>Nome Laboratorio</b>                   |  |
| <b>Docente Referente</b>                  |  |
| Docente Neoimpresso<br>Classe di concorso |  |

| Data Incontro     | Orario |      |
|-------------------|--------|------|
|                   | dalle  | Alle |
|                   |        |      |
|                   |        |      |
| <b>Totale ore</b> |        |      |

**FIRME**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Docente Referente</b> |  |
| Docente Neoimpresso      |  |

Vigevano, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO,  
Dott.ssa Giovanna Montagna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

**NB Da compilare per ogni incontro e consegnare alla segreteria personale al termine degli incontri a cura del docente neoimpresso o del Referente del Laboratorio. Il n. di protocollo è inserito dalla segreteria.**