

Scheda di candidatura - Attività di Peer Review

**Da trasmettere via PITre al Servizio istruzione S167, alla c.a. prof.ssa Ilenia Valle
entro e non oltre lunedì 6 ottobre 2025**

Il/La sottoscritto/a Dirigente scolastico dell'Istituto _____

chiede

di essere ammesso/a a partecipare all'attività di *Peer Review* rivolta ai docenti e allo staff dirigenziale della scuola secondaria di primo grado della Provincia autonoma di Trento e della Provincia autonoma di Bolzano – biennio 2025-2027.

A tal fine dichiara:

- che l'ambito di interesse per il quale si chiede un feedback alle altre scuole partecipanti è _____
(es. inclusione, innovazione didattica, lingue, discipline STEM,...)

- che i partecipanti all'attività di *Peer Review* saranno _____ (dirigente o membro dello staff dirigenziale)

_____ (referente/docente esperto nell'ambito per cui si chiede un feedback)

_____ (docente di tedesco o di DNL con un livello pari al C1 in tedesco)

- che qualora la scuola venisse selezionata tra gli istituti partecipanti, il docente referente per l'attività sarà _____ (nominativo)
_____ (email)

Data _____

Firma del Dirigente scolastico _____