|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE****“Paride Del Pozzo”** Via S. Spirito, 6 - PIMONTE (NA) - C.A.P.: 80050 - *Tel*: 0818792130 - *Fax*: 0818749957 *NAIC86400X@istruzione.it* - [*http://www.icsdelpozzo.edu.it*](http://www.icsdelpozzo.edu.it)*PEC: NAIC86400X@pec.istruzione.it***C.MEC. NAIC86400X C.F. 82008870634** |  |

Prot. / Pimonte, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA/ PRESIDENTE DEL COMITATO

(ex art 11 del d.l.vo 297/1994, come modificato dal comma 129 della legge 107/2015)

DELL’ICS “*PARIDE DEL POZZO*” DI PIMONTE (NA)

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL

 *BONUS PREMIALE* ai sensi all’art. 1, commi 126, 127, 128 della L. 107/2015

Io sottoscritta/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente con incarico a tempo □ indeterminato / □ determinato in servizio, per il corrente anno scolastico, nella scuola □dell’infanzia □ primaria □ secondaria di 1° gr. presso il plesso/ sede/ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

facente parte di questa istituzione scolastica, presa visione del documento recante i criteri per la valorizzazione dei docenti e l’accesso al fondo di cui all’art. 1, commi 126, 127, 128 della L. 107/2015, consapevole che la sottoscrizione della presente istanza è condizione indispensabile per partecipare alla procedura valutativa necessaria per accedere al fondo sopra richiamato, con la presente chiedo di partecipare alla procedura per la valorizzazione del merito dei docenti e l’accesso al *bonus* premiale.

Contestualmente dichiaro:

1. ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, di non essere incorso, negli ultimi tre anni scolastici comprensivi di quello in corso, in una o più sanzioni disciplinari e per le quali non sia stata espletata la procedura di riabilitazione;
2. di autorizzare l’istituzione scolastica al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alla presente istanza.

Si allega alla presente la tabella di autovalutazione compilata in ogni sua parte e comprensiva delle evidenze documentali richieste.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*luogo-data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nome-cognome*

Eventuali contatti o recapiti ove trasmettere le comunicazioni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_