Capodrise \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione personale per l’attribuzione al Bonus premiale**

Al Presidente del Comitato di Valutazione (ex art.11 DL.gs 297/90)

come modificato dal comma 129 della Legge 107/2015

(approvato all’unanimità dal Comitato di Valutazione in data 29/05/2017)

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di ruolo,

settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio per il corrente anno scolastico 2017/18 presso questa Istituzione Scolastica; preso visione dei criteri per la valorizzazione del merito dei docenti ai fini dell’accesso al fondo di cui all’art.1. commi 126/127/129 della legge 107/2015 individuati e approvati dal comitato di Valutazione, di cui al comma 129 della medesima legge, ai sensi del DPR445/2000,consapevole delle responsabilità derivanti dalle dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

Di aver operato, nel corrente anno scolastico, per 180 giorni, in qualità di docente a T.I. nelle attività relative ai tre macroambiti di cui al comma 129 della L. 107/2015;

Di compilare la Griglia di Valutazione allegata ossia di barrare con X la lettera corrispondente al descrittore ovvero alle attività svolte,

Di aver allegato e depositato agli atti della scuola la documentabilità attestante;

Di aver preso visione della circolare riferita alla premialità.

**Allegata Griglia di Valutazione per il Docente**

**Firma**