



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE
"GIACOMO GAGLIONE"**

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

VIA DANTE, 26 - 81020 CAPODRISE (CE)

☎ 0823 830 494 (Pres.) - ☎ 0823 516 218 (Segr.)
C.M.: CEIC83000V C.F.: 80103200616
C.U.: UFO76N

e-mail: ceic83000v@istruzione.it
pec: ceic83000v@pec.istruzione.it
sito web: www.icgaglionecapodrise.gov.it