
	<p><u>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE-UNIVERSITA' E RICERCA</u></p> <p>ISTITUTO COMPRENSIVO "MONS.ARRIGO "</p> <p>di MONTEMAGGIORE BELSITO</p> <p>e SEZ.STACCATE DI ALIMINUSA e SCIARA</p> <p><i>C.F. 87001030821 - C.M. PAIC825006</i></p>	 Regione Siciliana
<p>✉ VIA GIUNTA MUNICIPALE- 90020 MONTEMAGGIORE BELSITO</p> <p>Tel. : 091/8996224 - Tel./Fax 091/8996222 - e mail: paic825006@istruzione.it</p> <p>Sito web: www.icmontemaggiorebelsito.gov.it Pec : paic825006@pec.istruzione.it</p>		

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC "MONS ARRIGO" di Montemaggiore

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA VALUTAZIONE E ATTRIBUZIONE DEL
BONUS PREMIALE ai sensi all'art. 1, commi 126, 127, 128 della L. 107/2015

La sottoscritta/o _____

nata/o a _____

il _____ docente con incarico a tempo indeterminato 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

Firma _____

Eventuali contatti o recapiti ove trasmettere le comunicazioni: