**AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISISS DE LUCA**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VALUTAZIONE DEL MERITO PERSONALE ATA**

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

docente con incarico a tempo indeterminato in servizio per il corrente anno scolastico presso

codesto Istituto, presa visione dei criteri per la valorizzazione dei docenti per l'accesso al fondo di cui all'art. 1, commi 126, 127, 128 della L. 107/2015, approvati al comitato per la valutazione in data 27/05/2017, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci,

dichiara quanto segue:

1. Di essere in servizio presso l’ISISS De Luca a.s. 2020/2021.
2. Di non essere incorso in nessuna sanzione disciplinare nell'ultimo triennio.
3. Di non aver superato il10% del monte ore di assenze annue.
4. Di autorizzare l'Istituzione scolastica al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui alla seguente dichiarazione.

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VALUTAZIONE DEL MERITO PERSONALE ATA**

1. Contributo al benessere lavorativo;
2. Flessibilità operativa;
3. Apprezzamento da parte della comunità scolastica – Colleghi – Docenti – Stakeholder esterni (famiglie; ente locale);
4. Miglioramenti apportati e buone prassi;
5. Contributo a funzionamenti complessi della scuola: Inclusione – Sicurezza e salute.

Dichiarazioni personali:

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

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

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

**Data Firma**