**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE PER LA VALORIZZAZIONE DEI DOCENTI**

**PER L’ANNO SCOLASTICO 2017/18**

ai fini di quanto previsto dall’art. 1 c. da 126-129 della L. 107/2015

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ – AUTOCERTIFICAZIONE

|  |
| --- |
| Il/ LA sottoscritto/a **COGNOME E NOME** |
| **DATA DI NASCITA** |
| **LUOGO DI NASCITA** |
| **Ai sensi del DPR 445/2000 e S.M.I. , consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci,**  **DICHIARA**  **Di essere docente presso la Scuola Secondaria di primo grado “Tito Livio” di Napoli con contratto a tempo indeterminato;**   * di non trovarsi in una delle condizioni di esclusione di cui ai commi 1, 2, 3 dell’art. 3 deiCriteri e strumenti per l’accesso alla premialità, approvati dal Comitato di Valutazione * di possedere i titoli ed avere effettivamente svolto le attività dichiarate e documentate; * (per i docenti in servizio su più istituti) di non accedere allo stesso bonus presso altri istituti in cui presta servizio; * Di aver fatto registrare, ai sensi del comma 1 Art. 3 dei suddetti criteri, un tasso di assenza non superiore all’11% rispetto ai giorni di effettivo lavoro scolastico, calcolati dal 1 settembre 2016 al 30 giugno 2017) * Di aver effettivamente conseguito i titoli culturali e professionali, nonché di aver ricoperto gli incarichi e avuto le esperienze lavorative indicate nel prospetto di seguito, la cui documentazione dichiarata:   è agli atti della scuola **O** (barrare)  viene consegnata contestualmente alla presente **O** (barrare) |
| **Status di servizio**  **Classe di concorso**  **Disciplina insegnata**  **Orario di servizio settimanale** |

*I descrittori sono relativi alle attività svolte nella scuola, quali azioni di miglioramento emerse dal RAV ed evidenziate nel PDM. Resta inteso che nel prossimo anno, saranno eventualmente integrati e/o modificati in considerazione del PTOF e degli obiettivi di processo emersi nel RAV e nel PDM di Istituto.*