



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2
"ALBINO BERNARDINI"**

Via Sarcidano loc. "Sa Sedda" - **SINISCOLA (NU)** - tel. 0784/877813 - fax 0784/874040
nuic87900t@istruzione.it - nuic87900t@pec.istruzione.it - sito web: www.icsiniscola2.gov.it
Iban Banca d'Italia: IT18N0100003245521300314295
Iban Banco di Sardegna: IT06P0101585380000070329218
Codice Fiscale: 93043420913 – Codice Univoco: UF5MEB

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DOCENTI

Il/la sottoscritto/a

NOME E COGNOME DEL DOCENTE	
-----------------------------------	--

NATO/A A		IL	
-----------------	--	-----------	--

RESIDENTE A		CAP	
--------------------	--	------------	--

VIA		N°	
------------	--	-----------	--

TELEFONO		MAIL	
-----------------	--	-------------	--

DISCIPLINA/RUOLO	
-------------------------	--

VISTI i criteri per la valorizzazione del merito individuati dall'apposito Comitato per la valutazione dei docenti, sulla base delle indicazioni di cui all'art.11, comma 3, lettere a), b),c), del D.lgs. 297/1994, come novellato dall'art.1, comma 129, della L.107/2015 e, per ognuno dei predetti criteri, i relativi descrittori attribuiti dal Dirigente Scolastico al fine di pervenire alla "motivata valutazione" disposta dall'art.1, comma 126, della L.107/2015, indicati nella tabella di seguito riportata;

DICHIARA

1) di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari per l'anno in corso;

2) di essere di ruolo, di aver superato l'anno di prova e di essere al corrente che i descrittori indicati verranno sottoposti alla motivata valutazione del Dirigente Scolastico;

3) di aver effettuato una presenza in servizio pari ad almeno l'85% del monte ore normativamente previsto.

Il Docente



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2
"ALBINO BERNARDINI"**

Via Sarcidano loc. "Sa Sedda" - **SINISCOLA (NU)** - tel. 0784/877813 - fax 0784/874040
nuic87900t@istruzione.it - nuic87900t@pec.istruzione.it - sito web: www.icsiniscola2.gov.it
Iban Banca d'Italia: IT18N0100003245521300314295
Iban Banco di Sardegna: IT06P0101585380000070329218
Codice Fiscale: 93043420913 – Codice Univoco: UF5MEB

SCHEDA AUTOCERTIFICAZIONE DEL DOCENTE

ai sensi dell'art.1 commi 126-130 Legge 107/2015

Il/la sottoscritto/a

Docente di :

visti i criteri per la valorizzazione dei docenti, individuati dal Comitato per la Valutazione dei docenti, sulla base delle indicazioni di cui all'art.11, comma 3, lettere a), b), c9, del D.lgs. 297/1994, comma 129, della L. 107/2015 e, per ognuno dei predetti criteri, la serie dei relativi descrittori attribuiti dal DS al fine di pervenire alla "motivata valutazione" disposta dall'art.1 comma 126, della L.107/2015.

DICHIARA:

DI AVER SVOLTO LE SEGUENTI ATTIVITA' COERENTI CON I DESCRITTORI SOTTOINDICATI:

Il/la docente
