**ISTANZA PER ACQUISIRE LO STATUS DI DOCENTE PARTECIPANTE a.s. 2020/2021**

 Alla Dirigente Scolastica

 I.C. PERUGIA 3

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL BONUS PER LA VALORIZZAZIONE DEI DOCENTI E ACCESSO AL FONDO DI CUI ALL’ART. 1, COMMI 126, 127, 128 DELLA L. 107/2015 – A.S. 2020/21

Il/La sottoscritto/a……………………..……………………… 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 …………………………………………………………… 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 necessaria per acquisire lo status di docente partecipante alla procedura valutativa necessaria per accedere al fondo sopra richiamato, con la presente

RICHIEDE

l’attribuzione dello status di docente partecipante per la valorizzazione del merito dei docenti e l’accesso al fondo di cui ai commi sopra richiamati limitatamente al corrente a.s. contestualmente, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci (DPR 445/2000),

DICHIARA

* non aver superato il 20% di assenze rispetto al calendario scolastico regionale (in caso di docenti con cattedra oraria esterna sono previsti accordi con i dirigenti delle altre scuole);
* non aver riportato provvedimenti disciplinari negli ultimi 3 anni di servizio ovvero non avere procedimenti disciplinari in corso;
* di presentare la documentazione secondo i criteri di attribuzione del bonus docenti.
* di autorizzare l’istituzione scolastica al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente istanza.

Perugia,

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

 (firma)

**SCHEDA PER L’ACCESSO AL FONDO DI CUI ALL’ART. 1, COMMI 126, 127, 128 DELLA L. 107/2015 – A.S. 2020/21**

**DOCENTE………………………………………………………..**

**A) qualità dell’insegnamento e del contributo al miglioramento dell'istituzione scolastica, nonché del successo formativo e scolastico degli studenti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Corsi di formazione/aggiornamento** \*La formazione deve essere riferita all’a.s. di riferimento e deve essere certificata, cioè erogata da un soggetto accreditato dal MIUR. Le scuole statali e le Università sono soggetti accreditati. Eventuali altri soggetti proponenti devono riportare in calce agli attestati gli estremi del Decreto Ministeriale che conferisce loro l’accreditamento.  | **Attestato****Si/No** | **PUNTI** **PER CIASCUN CORSO Da 20 a 25 ore= 3 p. Da 26 a 30 ore= 4 p.****Oltre 31 ore = 5 p.** | **CONVALIDA a cura della DS** |
| TITOLO DEL CORSO:ENTE ACCREDITATO: | N. ORE: |  | PUNTI: |   |
| TITOLO DEL CORSO:ENTE ACCREDITATO: | N. ORE: |  | PUNTI: |   |
| TITOLO DEL CORSO:ENTE ACCREDITATO: | N. ORE:  |  | PUNTI: |   |
| TITOLO DEL CORSO:ENTE ACCREDITATO: | N. ORE:  |  | PUNTI: |   |
|  | **Totale:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività volta ad implementare la formazione del personale nel corrente a.s.** Corsi di formazione ed aggiornamento **in qualità di formatore** presso il nostro Istituto.ALLEGARE relazione specificando titolo corso, numero ore, ed eventuale attestato |  | **PUNTI:** **Da 1 a 2 ore= 3 p. Da 3 a 5 ore= 4 p.****Da 6 a 10 ore= 6 p.****Oltre 11 ore = 10 p** | **CONVALIDA a cura della DS** |
| TITOLO DEL CORSO: | N. ORE: | Punti: |  |
| TITOLO DEL CORSO: | N. ORE: | Punti: |  |
|  | Totale: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Innovazione didattica:**partecipazione al gruppo di osservazione reciproca dei docenti nelle classi, con relativo scambio e confronto dell’esperienza. n.b: Per la scuola primaria e dell’infanzia non possono essere validate le ore di compresenza**.** Percorso documentato da materiali (verbali, schede progetto), uso del quaderno di registrazione standard, schede di osservazione sul modello utilizzato dai tutor del TFA

|  |  |
| --- | --- |
|  | DA ALLEGARE |

 | **PUNTI:****12**  | **CONVALIDA a cura della DS** |
|  |
|  |
|  |
|  | Totale: |  |

**B) risultati ottenuti dal docente in relazione al potenziamento delle competenze degli alunni, dell’innovazione didattica e metodologica, nonché della collaborazione alla ricerca didattica, alla documentazione e diffusione di buone pratiche.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Attività di recupero/potenziamento entrambe in orario extracurricolare** Allegare dichiarazione | **Indicare le classi nelle quali si è svolto il recupero/potenziamento e il n. di ore effettuate** | **Per la partecipazione a ciascuna attività (TOTALMENTE SVOLTA) punti 3** | **Nomina** **SI/NO** | **CONVALIDA a cura della DS** |
|          RECUPERO     POTENZIAMENTO |  CLASSE: N. ORE: | Punti: |  |   |
|          RECUPERO     POTENZIAMENTO |   CLASSE: N. ORE: | Punti:  |  |  |
|          RECUPERO     POTENZIAMENTO |   CLASSE: N. ORE: | Punti: |  |   |
|  |   | Totale: |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Utilizzo continuativo e condivisione in piattaforma di materiali e strumenti innovativi correlati alla didattica** (es. Google classroom, Teams, Moodle, Blog di classe, ecc) Azioni innovative svolte in classe/sezione, documentate e condivise in CdC, interclasse, dipartimento, intersezione. Non verranno riconosciute le dichiarazioni prive di tali indicatori. | Punti: 2 attività svolte al di fuori della didattica in presenza  | **CONVALIDA a cura della DS** |
| TIPO DI AZIONE (Specificare):  | ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE | PUNTI:  |   |
| TIPO DI AZIONE (Specificare):  | ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE | PUNTI:  |  |
|  | Totale: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Progetti innovativi in linea con il PdM.**

|  |
| --- |
| Documentazione dell’esperienza svolta, specificando in quale UdA è inserito il progetto |

 | **Per la partecipazione a ciascun progetto con l’ausilio di esperti esterni = punti 1** | **CONVALIDA a cura della DS** |
| **Per la partecipazione a ciascun progetto senza ausilio di esperti esterni = punti 2** |
| TITOLO DEL PROGETTO: | ESPERTO ESTERNO :   SI  NONOME ESPERTO: | PUNTI: |   |
| UdA di riferimento: |
| TITOLO DEL PROGETTO: | ESPERTO ESTERNO :   SI  NONOME ESPERTO: | PUNTI: |   |
| UdA di riferimento: |
| TITOLO DEL PROGETTO: | ESPERTO ESTERNO :  SI  NONOME ESPERTO: | PUNTI: |   |
| UdA di riferimento: |
|  |   | Totale: |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partecipazione a gare, concorsi inseriti nel PTOF** | Partecipazione a livello locale/regionale/nazionale **1 p.**Se coronata da successo (qualificazione primo-secondo-terzo posto) assegnazione di **ulteriori** **2 p.** | **CONVALIDA a cura della DS** |
|
| TIPO DI EVENTO: | RUOLO AVUTO NELL’EVENTO :  | PUNTI: |   |
| TIPO DI EVENTO: | RUOLO AVUTO NELL’EVENTO :  | PUNTI: |   |
| TIPO DI EVENTO: | RUOLO AVUTO NELL’EVENTO :  | PUNTI: |   |
|   | Totale: |   |

|  |
| --- |
| **C) Responsabilità assunte nel coordinamento organizzativo e didattico e nella formazione del personale** |
| **CRITERI/ATTIVITA’ DA RILEVARE** | **INDICATORI** | **PUNTI 4 PER OGNI INDICATORE** | **CONVALIDA a cura della DS** |
| **Disponibilità documentate ad effettuare attività in vista della soluzione di problemi in momenti di maggiori impegni/necessità** | * Attività in orario extracurricolare per supporto organizzativo alla DS

 (allegare autocertificazione o altra documentazione) | Punti:  |  |
| 🞏 Supporto alla DS nella elaborazione di progetti/eventi e/o di altra attività d’Istituto (allegare autocertificazione o altra documentazione) | Punti:  |  |
|   | Totale: |  |
|  |  |  |  |
| **Gestione ed assunzione di responsabilità ed autonomia di incarichi ricevuti, attraverso proposte organizzative condivise con la DS.****Azioni in linea con i documenti programmatici dell’Istituto** | **PUNTI 3 PER OGNI INCARICO** | **CONVALIDA a cura della DS** |
|  | Tipo di incarico svolto:Nomina: 🞏 Si 🞏 No | Punti:  |  |
|   | Totale:  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disponibilità alla collaborazione e gestione di situazioni di emergenza per assenza colleghi assenti**  | **PUNTI** | **CONVALIDA a cura della DS** |
| SOSTITUZIONE COLLEGHI ASSENTI | Numero ore di sostituzione effettuate: | * 4 - 8 = 2 Punti
* 9 – 15 =3 Punti
* 16 – 20 =5 Punti
 |  |
|  | Totale: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tutor docenti anno di prova**  | Punti: 4 per ogni doc neoassunto | **CONVALIDA a cura della DS** |
| **Qualità dell’azione svolta, numero incontri effettuati con la DS e con il docente, produzione di griglie e materiali per l’osservazione Allegare eventuale documentazione prodotta.** | Indicare il nominativo del docente neoassunto: | Punti:  |  |
| **Qualità dell’azione svolta, numero incontri effettuati con la DS e con il docente, produzione di griglie e materiali per l’osservazione Allegare eventuale documentazione prodotta.** | Indicare il nominativo del docente neoassunto: | Punti:  |  |
|  |   | Totale: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partecipazione ai viaggi di istruzione** | **Specificare il viaggio di istruzione** | **Nomina come docente accompagnatore per:*** 1 giorno= 3 punti
* 2-3 giorni= 5 punti
* 4-5 giorni= 7 punti

  | **CONVALIDA a cura della DS** |
| Classe: |    |
| Destinazione:  |
| Periodo: |
|  | Totale: |  |

**TUTTE LE DICHIARAZIONE RESE DEVONO ESSERE AUTOCERTIFICATE AI SENSI DEL DPR 445/2000 Art. 47**

**Documenti allegati:**

**1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERUGIA,**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**