**ISTITUTO TECNICO STATALE**

**SETTORE ECONOMICO E TECNOLOGICO**

 **“MANLIO ROSSI DORIA”**

**80034 MARIGLIANO (NA) – Via Rossi Doria, 2 – Telefono 081 885 13 43 – Fax 081 519 18 82**

e-mail natd420003@istruzione.it – Codice Fiscale 92003220636 – PEC natd420003@pec.istruzione.it

 Al Dirigente Scolastico dell’I.T. “M. Rossi Doria “

 Marigliano

 OGGETTO: **INTEGRAZIONE** ISTANZA DI PARTECIPAZIONE EX PARAGRAFO 3, COMMA 2 DEI CRITERI PER LA VALORIZZAZIONE DEI DOCENTI E L’ACCESSO AL FONDO DI CUI ALL’ART. 1, COMMI 126, 127, 128 DELLA L. 107/2015

Il sottoscritto/a………………………………………………………………………… nato/a …………………………………… ………..il…………………………………,residente in………………………………………………Provincia……………………….. Via ………………………………………………………n. ……………… docente di codesta istituzione scolastica,

CHIEDE

che venga valutata la propria documentazione al fine della eventuale attribuzione del bonus per la valorizzazione decenti, di cui ai commi sopra richiamati, limitatamente all’ AS. 2016/2017.

A tal fine, visti i criteri individuati dal Comitato di Valutazione dei docenti, **dichiara sotto la propria responsabilità** ,ai sensi dal DPR 445/2000, di possedere i seguenti requisiti di accesso al bonus premiale:

*
*
*
*

Marigliano data Il/La docente