

Istituto Comprensivo "GINO ROSSI VAIRO" Prot. _____ / ____ Del ____ / ____ / 201__

**Al Dirigente Scolastico  
Dell' I. C. "G. Rossi Vairo"  
Agropoli SA  
Presidente del comitato di valutazione  
art. 1 comma 128, 129 della legge 107/2015**

**OGGETTO: DICHIARAZIONE PERSONALE PER LA VALORIZZAZIONE DEL  
MERITO DEL PERSONALE DOCENTE (BONUS) A. S. \_\_\_\_\_  
Ai sensi art. 1 comma 128, 129 della legge 107/2015**

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ docente

con incarico a tempo indeterminato in servizio, per il corrente anno scolastico, nella scuola

dell'infanzia       primaria       secondaria di primo grado

presso il plesso \_\_\_\_\_

facente parte di questa istituzione scolastica, presa visione dei criteri per la valorizzazione dei docenti e l'accesso al fondo di cui all'art. 1 commi 126, 127 e 128 della L. 107/2015, consapevole, ai sensi del DPR 445/2000, delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false e mendaci

**dichiaro**

di possedere i requisiti per l'accesso al bonus (valorizzazione del merito del personale docente).

Alla presente allego Portfolio Professionale con tutta la documentazione.

Data .....

**Il docente**

.....