



ISTITUTO COMPRENSIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
"LI PUNTI"
VIA ERA - 07100 SASSARI (SS)
C. F. 92128460901 - Cod. Mec. SSIC85100T - E-Mail SSIC85100T@istruzione.it
TEL.079395658 – FAX. 0793026401 – Codice Univoco UFWICT

AL PRESIDENTE DEL COMITATO
EX ART 11 DEL D.L.vo 297/1994, COME MODIFICATO DAL COMMA 129 DELLA LEGGE 107/2015

**OGGETTO: 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**

Io 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/sede/indirizzo/altro.....

.....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 richiedo, ai sensi del paragrafo 3, comma 2 dei criteri, 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, contestualmente dichiaro:

a) ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, di
non essere incorso, nei due anni scolastici precedenti né in quello in corso, in sanzioni disciplinari né di aver
ricevuto due o più richiami scritti per inadempienze professionali o condotte irrisolvibili;

b) di autorizzare l'istituzione scolastica al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alla
presente istanza.

.....

.....

luogo-data

Firma

Eventuali contatti o recapiti ove trasmettere le comunicazioni:
