

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
C.P.I.A. STRETTO TIRRENO-IONIO
di Reggio Calabria**

____ sottoscritt_ _____, nat_ a _____
il _____, domiciliat_ in via _____ tel.
_____ sede di servizio presso il punto di
erogazione _____, presa visione dei criteri per la
valorizzazione dei docenti per l'accesso al fondo di cui all'art.1, commi 126, 127, 128, 129 della
Legge 107/2015, approvati dal Comitato di Valutazione in data 21 luglio 2020, ai sensi del DPR
445/2000, consapevole delle responsabilità da dichiarazione false o mendaci,

DICHIARA

- di essere docente con incarico a tempo indeterminato in servizio presso codesta Istituzione Scolastica;
- di essere docente con incarico a tempo determinato (al 30 giugno 2020 o al 31 agosto 2020) che ha prestato servizio presso codesta Istituzione Scolastica;
- di possedere i seguenti prerequisiti:
 - a. assenza di provvedimenti disciplinari e di contenzioso con l'Amministrazione scolastica;
 - b. continuità della prestazione professionale, ovvero non più di 30 assenze nell'anno scolastico in corso, fatte salve deroghe per assenze dovute a gravi patologie del docente, certificate anche con la tutela della Legge 104/1992 e restando inteso che si tratti solo di patologie che riguardano il docente o i figli minori;
- di autorizzare l'Istituzione scolastica al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui a tale dichiarazione;
- di possedere, tra i requisiti elencati nell' allegato n. 2, quelli contrassegnati con una X.

Data, _____

IL DOCENTE

Firma _____