



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “LUIGI LAVISTA”

Via E. Toti, n° 1 - 85100 POTENZA - telefax 0971 52985

*Sito: [www.icluigilavista.edu.it](http://www.icluigilavista.edu.it) Email: [pzic880004@istruzione.it](mailto:pzic880004@istruzione.it) PEC: [pzic880004@pec.istruzione.it](mailto:pzic880004@pec.istruzione.it)*

**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: VALUTAZIONE DEL SERVIZIO PER ASSEGNAZIONE BONUS**

COGNOME  NOME

NATO A IL  , SEDE

GRADO SCOLASTICO ,

QUALIFICA/AMBITO O DISC. DI INS.

In riferimento alla interpretazione del **merito** quale contributo **oggettivo, diffuso, verificabile, trasferibile** dato dal docente alla realizzazione delle **misure** previste dal Piano dell’Offerta Formativa e dal Piano di Miglioramento della Scuola; in relazione agli **ambiti** articolati in **descrittori**, individuati dal Comitato di Valutazione, sulla base delle **lettere a-b-c**, identificate dalla Legge n. 107/2015, al comma 129, punto 3;

il/la sottoscritto/a presenta istanza per la **valutazione del servizio** e l’**assegnazione del bonus**. A tal fine, descrive come segue l’**esperienza** considerata di interesse, maturata nel corrente anno scolastico:

In riferimento alla medesima, puntualizza gli **esiti** conseguiti in termini di **indicatori** qualitativi e quantitativi ed elenca gli allegati presentati (documenti a sostegno dell’esperienza maturata):

Potenza, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_