

OGGETTO: **Dichiarazione personale del docente ai fini della valutazione del merito**

Il/la sottoscritto/a .....

in servizio per l'a.s. 2018/2019 presso codesto Istituto .....

dichiara di aver svolto nell'a.s. 2018/2019 i seguenti incarichi e/o funzioni valutabili ai fini della valutazione del merito professionale.

Incarico	punteggio	Autovalutazione	DS
Personale Docente		Note + evidenze documentali	
<b>AREA A</b>	<b>Max 40</b>		
<b>1 A) QUALITA' DELL'INSEGNAMENTO</b>	<b>Max 15</b>		
Strategie e metodi	2		
Modernizzazione e miglioramento qualitativo	1		
Inclusione e accoglienza	1		
Valutazione dei risultati	1		
Assiduità di presenza	Max 10		
	TOTALE		
<b>2 A) CONTRIBUTO AL MIGLIORAMENTO</b>	<b>Max 15</b>		
Elaborazione PTOF	2		
Elaborazione PdM	2		
Tutoring ASL	2		
Orientamento/Open Day/corsi di recupero	3		
Organizzazione/partecipazione Viaggi di istruzione	1		
Gare e concorsi	3		
Ore eccedenti sostituzione	2		
	TOTALE		
<b>3 A) SUCCESSO FORMATIVO</b>	<b>Max 10</b>		
Raggiungimento obiettivi	Max 4		
Contrasto alla dispersione e abbandono	Max 3		
Miglioramento esiti alunni	Max 3		
	TOTALE		
<b>AREA B</b>	<b>Max 30</b>		
<b>1 B) POTENZIAMENTO COMPETENZE</b>	<b>Max 10</b>		
Cura della didattica	Max 4		
Potenziamento delle competenze	Max 3		
Uso strumenti valutativi diversificati	Max 3		
	TOTALE		
<b>2 B) INNOVAZIONE DIDATTICA E METODO.</b>	<b>Max 10</b>		
Sperimentazione e innovazione	Max 3		
Apporto dato alla ricerca	Max 3		
Ricaduta sull'azione professionale	Max 4		
<b>3 B) DIFFUSIONE BUONE PRATICHE</b>	<b>Max 10</b>		
Documentazione e diffusione	Max 5		
Cura delle relazioni	Max 5		
	TOTALE		

<b>AREA C</b>	<b>Max 30</b>		
<b>1 C) RESPONSABILITA' DI COORDINAMENTO</b>	<b>Max 20</b>		
Coordinatore di plesso	2		
Funzione strumentale	3		
Commissione elettorale	1		
Collaboratore DS	2		
Comitato di Valutazione	1		
Referente ASL	1		
Componente Commissioni	Max 2		
Funzione RLS	1		
Preposti sicurezza	1		
Componente Consiglio di Istituto	1		
Esperti interni/esterni	1		
Esami di Stato	1		
Coordinamento BES	1		
Coordinatore di classe	1		
Coordinatore di Dipartimento	1		
	TOTALE		
<b>2 C) FORMAZIONE DEL PERSONALE</b>	<b>Max 10</b>		
Tutor docenti neo assunti	2		
Facilitatore- valutatore e Tutor PON	2		
Elaborazione /diffusione materiali/strumenti innovativi	3		
Formatore o esaminatore del personale	3		
	TOTALE		

\*= indicare in dettaglio la tipologia delle attività e le evidenze documentali in cui è possibile individuarne traccia

N.B Il docente potrà attribuire la propria autovalutazione a ciascun indicatore esprimendo un valore ricompreso nell'intervallo. Indicare N.P. se "non presente"

Il D.S. attribuirà la propria valutazione complessiva sull'intero ambito, tenuto conto dei criteri del C. di V. e delle evidenze, basandosi sui livelli della rubrica.

Eventuali ulteriori indicazioni che il docente vuole fornire:

---



---



---



---



---

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità ai sensi della L. 445/2000. Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art 26 legge 15/68 e ss.mm.ii., le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto da D.Lgs.196/03.

DATA

FIRMA