

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL'ISIS "GUIDO Galli"**

**di BERGAMO**

***OGGETTO: dichiarazione per la valutazione del servizio da consegnare entro e non oltre il 30 Giugno 2019 in Segreteria del personale.***

**COGNOME.....NOME.....**

Nato/a a.....il.....

Disciplina di insegnamento.....

In riferimento alla valorizzazione del merito dato dal docente alla realizzazione delle misure previste dal POF, POTF, dal RAV e conseguente Piano di Miglioramento della scuola, il sottoscritto indica l'esperienza maturata nel corrente anno scolastico, in relazione agli indicatori o sub-ambiti articolati in descrittori individuati dal Comitato di Valutazione, in base alle lettere a-b-c- identificate dalla Legge 107/2015 al comma 129, punto 3:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data,.....

Firma

.....