

	 <b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</b> <b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"</b> <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM02701I</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. <b>0331 633256</b> - Fax <b>0331 674770</b> <a href="http://www.liceocrespi.edu.it">www.liceocrespi.edu.it</a> E-mail: <a href="mailto:comunicazioni@liceocrespi.it">comunicazioni@liceocrespi.it</a> C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D	
		






Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
 Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
 Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
 Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
 l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
 Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Circ. n. 535

Busto Arsizio, lì 22 Maggio 2024

WEB

Ai Sigg. Docenti  
 Al Dsga

**OGGETTO: TRASMISSIONE DELLA SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO AL BONUS PER LA VALORIZZAZIONE DEL RUOLO DOCENTE.**

Visti i commi 126-129 art. Legge 107/15

Visto il CCNL 2016/18 E SUCCESSIVI

Viste le delibere del Comitato di Valutazione condivise in assemblea sindacale nel corso dell'a.s. 2016/17 e successive

Vista la assegnazione da parte del MEF di E. 12570,98 lordo dipendente di cui E. 9428,24 assegnati contrattualmente al personale docente

In assenza di richieste di revisione da parte dello stesso

AL FINE di non distogliere i sigg. Docenti da altri impegni personali nel periodo estivo

si trasmette preventivamente ai sigg. Docenti la modulistica atta alla autocertificazione per l'accesso al bonus premiale per la valorizzazione del ruolo docente.

Tal modulo, debitamente compilato con le evidenze richieste – contenuti/azioni/ documentazione e sua reperibilità va consegnato in segreteria entro il 1 luglio p.v. al dott. Eduardo Sardo Viscuglia via mail: [segreteriamministrativa@liceocrespi.it](mailto:segreteriamministrativa@liceocrespi.it).

Si ricorda che le dichiarazioni fallaci sono soggette alle conseguenze relative al falso in atto pubblico.

Allegato: file di riferimento

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Cristina Boracchi**

*Cristina Boracchi*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
 ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993

 <p>POLO UMANISTICO <b>LICEOCRESPI</b></p>	 <p><b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</b></p> <p><b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"</b>  <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i>  <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i>  Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770  www.liceocrespi.edu.it E-mail: <a href="mailto:comunicazioni@liceocrespi.it">comunicazioni@liceocrespi.it</a>  C.F. 81009350125 – Cod Min. VAIS02700D</p>	
 <p>AMBITO TERRITORIALE N°35 VARESE</p>		
 <p>UNIONE EUROPEA</p> <p><b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b></p> <p><b>pon</b> 2014-2020</p>  <p>MIUR</p> <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  Dipartimento per la Programmazione  Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  Ufficio IV</p> <p>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</p>		

**SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ACCESSO AL BONUS PER LA VALORIZZAZIONE DEL RUOLO DOCENTE a.s. 2023/24**

Nome e cognome.....disciplina.....

**NB: Alla voce : SPECIFICARE, si prega di indicare il contenuto/oggetto delle evidenze e la documentabilità delle stesse (reperibilità, tipologia).**

**CRITERI VALUTAZIONE per la premialità dei docenti.**

**Ambito A= 40**

**Ambito B= 21**

**Ambito C= 39 -----Tot.100**



**AMBITO 1/B – CONTRIBUTO AL  
MIGLIORAMENTO DELL'ISTITUZIONE  
SCOLASTICA**

a) Applicazione del piano di miglioramento  
d'istituto nelle sue ricadute didattiche e/o  
organizzative

SI  NO

Specificare

Contributo alla realizzazione delle scelte  
strategiche indicate nel PTOF

SI  NO

Specificare

b) Applicazione dei criteri di valutazione e di  
strumenti di valutazione per competenza  
anche laddove non previsto

SI  NO

Specificare:

c) Azioni tese allo sviluppo dell'area  
internazionalizzazione

SI  NO

Specificare:

d) Azioni tese allo sviluppo / realizzazione di  
Progetti europei

SI  NO

Specificare:

e) Azioni tese allo sviluppo di PON / bandi

SI  NO

Specificare:

4

SI  NO

Non si applica

1

SI  NO

Non si applica

3

SI  NO

Non si applica

4

SI  NO

Non si applica

3

SI  NO

Non si applica

4

SI  NO

Non si applica

<p>f) Promozione della cultura e dell'eccellenza  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare:</p> <p><b>AMBITO 1/C– CONTRIBUTO AL  SUCCESSO FORMATIVO E SCOLASTICO</b></p> <p>a) Impiego di diverse forme di verifica  compatibilmente con la tipologia della  disciplina  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare:</p> <p>b) Personalizzazione dei processi di  insegnamento/apprendimento  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare:</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>8</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Non si applica <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Non si applica <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Non si applica <input type="checkbox"/></p>
<p><b>AMBITO 2 – RISULTATI INDIVIDUALI O  DI GRUPPO IN MERITO AL  POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE,  ALLA INNOVAZIONE METODOLOGICA,  ALLA RICERCA DIDATTICA, ALLA  DOCUMENTAZIONE E DIFFUSIONE  DELLE BUONE PRATICHE</b></p> <p>a) Esperienze di cooperative teaching e di  diffusione delle buone pratiche anche sul  piano informatico e/o della metodologia  CLIL  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare:</p> <p>b) Innovazione metodologica, ricerca,  documentazione e diffusione delle buone  pratiche (EX.: Curricolo verticale, alternanza  scuola-lavoro, certificazione delle  competenze, certificazione degli skills for life  e delle competenze di cittadinanza,  orientamento e placement etc.) con  produzione di materiali messi a disposizione  dell'istituto  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare:</p>	<p>7</p> <p>6</p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Non si applica <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Non si applica <input type="checkbox"/></p>



<p>Specificare:</p> <p>g) Assunzione e adempimento dei compiti connessi alla sicurezza in istituto  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare:</p> <p>h) Assunzione e adempimento dei compiti connessi a ruoli di tutor dei docenti neoimmessi in ruolo  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare:</p> <p>i) Partecipazione individuale a corsi di formazione coerenti con il PTOF e il PM  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare:</p> <p>j) Documentazione e diffusione – predisposizione di banche dati, di esperienze  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Specificare:</p>	<p><b>4</b></p> <p><b>3</b></p> <p><b>4</b></p> <p><b>4</b></p>	<p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  Non si applica <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  Non si applica <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  Non si applica <input type="checkbox"/></p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  Non si applica <input type="checkbox"/></p>
---	---	---

**Busto Arsizio, li.....**

**Dichiaro che quanto indicato corrisponde a verità, consapevole delle conseguenze di dichiarazioni false in atto pubblico.**

**il Docente**