



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPPELLA MAGGIORE (TV)
COMUNI DI CAPPELLA MAGGIORE - COLLE UMBERTO - FREGONA - SARMEDE

Via Livel, n° 101 - 31012 CAPPELLA MAGGIORE (TV)

Tel. 0438/580563-930284 - Fax 0438/932056 - C.F. 84002210262 - C.M. TVIC817005

sito web: www.iccappellamaggiore.gov.it - e-mail tvic817005@istruzione.it - PEC: tvic817005@pec.istruzione.it



Comunicato n. 183

Cappella Maggiore, 12 giugno 2018

**Ai Docenti a Tempo Indeterminato
in servizio nell'IC di Cappella Maggiore
su posti della dotazione organica
(comuni, sostegno, potenziamento, IRC)**

LORO SEDI

OGGETTO: “Bonus” ai Docenti L. 107/2015 - a.s. 2017/2018.

Con la presente invio alle SS.LL. il modulo di candidatura e la scheda per l’assegnazione del “bonus” in oggetto.

I criteri per la valorizzazione dei Docenti indicati dalla norma (c. 129) sono gli stessi proposti per gli scorsi due anni scolastici dal Comitato di Valutazione dell'Istituto - la cui carica è di tre anni scolastici - all’interno di quattro aree specifiche, nel rispetto degli obiettivi del Piano di Miglioramento dell'Istituto.

Le aree riguardano l'**organizzazione**, la **formazione**, l'**inclusione**, la **didattica**.

L'area dell'organizzazione considera la disponibilità dei Docenti a collaborare con il Dirigente Scolastico e con gli altri componenti dell’organizzazione scolastica in generale, mettendo a disposizione tempo e professionalità per il buon funzionamento dell'Istituto, riconoscendo l'impegno dedicato dai Collaboratori del D.S., dalle Funzioni Strumentali, dai Fiduciari di Plesso, dall'Animatore Digitale e dai componenti del Team per l'innovazione digitale, dai Coordinatori dei Consigli di Classe della Scuola Sec. di I grado.

L'area della formazione individua gli Insegnanti che durante l'anno scolastico in corso hanno frequentato corsi di aggiornamento approvati dal Collegio Docenti (e/o organizzati dal MIUR e altri Enti accreditati) per un numero di ore che va da 10 a 20 - prima fascia - e oltre 20 ore - seconda fascia.

L'area dell'inclusione individua i Docenti che hanno nella/e propria/e classi alunni non italo-foni neoarrivati, alunni con disabilità con certificazione L. 104, alunni con DSA certificati.

L'area della didattica intende riconoscere la sperimentazione di unità di apprendimento, debitamente documentate, relative all'innovazione digitale (esperienze di robotica educativa, di *coding*, di *flipped classroom*...) e lo svolgimento di attività con gli alunni in orario extrascolastico per la realizzazione di progetti di classe o di plesso quali lo spettacolo di Natale o di fine anno scolastico, rappresentazioni teatrali,

la stessa presenza del Docente all'evento in orario serale, la presenza alle sedute del CCR, “piccole guide” etc..

L'individuazione delle evidenze relative ai criteri sopra citati avverrà tramite la scheda che si allega (reperibile in file nella “bacheca” del registro elettronico personale), comprensiva di una parte generale (“Informazioni generali”), che può essere omessa, se già compilata gli scorsi anni scolastici, o aggiornata, da consegnare in cartaceo o inviare in file alla Segreteria dell'Istituto entro il 30 giugno 2018.

Le evidenze, tradotte in cifra “1 o 0” (1 = presente, 0 = assente), permetteranno di suddividere l'importo complessivo fra i Docenti tenendo conto che il Comitato ha deciso di attribuirlo alle quattro aree secondo le seguenti percentuali: area dell'organizzazione 20%, area della formazione 30%, area dell'inclusione 20%, area della didattica 30% (con ulteriore distribuzione all'interno di quest'ultima del 10% per l'innovazione digitale e del 90% per l'insegnamento aggiuntivo).

La sperimentazione del modello per il terzo anno consecutivo è correlata all'attuazione del Piano dell'Offerta Formativa Triennale.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico

Dott. Elvio Poloni

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, c. 2 del D.Lgs. 39/93



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CAPPELLA MAGGIORE (TV)
COMUNI DI CAPPELLA MAGGIORE - COLLE UMBERTO - FREGONA - SARMEDE

Via Livel, n° 101 - 31012 CAPPELLA MAGGIORE (TV)

Tel. 0438/580563-930284 - Fax 0438/932056 - C.F. 84002210262 - C.M. TVIC817005

sito web: www.iccappellamaggiore.gov.it - e-mail tvic817005@istruzione.it - PEC: tvic817005@pec.istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
IC di Cappella Maggiore**

Il/la sottoscritto/a, Insegnante a Tempo Indeterminato in servizio nell'a.s. 2017/2018 nell'Istituto Comprensivo Statale di Cappella Maggiore nel/nei Plesso/Plessi di, ai fini della procedura di valorizzazione del merito del personale docente di ruolo delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado - commi 127, 128 e 129 della L. 107/2015 -

dichiara

quanto richiesto nella scheda allegata.

Data

Firma

(da consegnare alla Segreteria dell'Istituto entro il 30 giugno 2018)

INFORMAZIONI GENERALI

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Classe di concorso	

TITOLI DI STUDIO

Titolo di studio valido per l'accesso al ruolo										
Abilitazioni all'insegnamento										
Specializzazioni per il sostegno										
Altri titoli di studio (master, corsi di perfezionamento universitario, ecc.)										
Certificazioni linguistiche										
Capacità linguistiche per le lingue non certificate	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Lingua</th> <th style="width: 33%;">Livello Parlato</th> <th style="width: 33%;">Livello Scritto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto						
	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto							
ECDL o similare										

Organizzazione Collaborazione	<i>Barrare con una crocetta</i>	Punteggio (1 o 0) (a cura del DS)
Collaboratore del DS	<input type="checkbox"/>
Funzione Strumentale	<input type="checkbox"/>
Fiduciario di Plesso	<input type="checkbox"/>
Animatore Digitale	<input type="checkbox"/>
Componente del Team per l'innovazione digitale	<input type="checkbox"/>
Coordinatore del Consiglio di Classe	<input type="checkbox"/>
Docente Tutor di Docenti in anno di formazione	<input type="checkbox"/>
totale	

Formazione Corsi di aggiornamento promossi dall'Amministrazione Scolastica, da enti accreditati, da Reti di appartenenza e dal MIUR seguiti durante l'a.s. 2017/2018 Titolo	Descrizione	n. ore
	
	

	
	
	
Docente formatore in corsi di aggiornamento promossi dall'Amministrazione Scolastica, da enti accreditati, da Reti di appartenenza e dal MIUR , tenuti nell'IC, nell'a.s. 2017/2018	Descrizione	n. ore
Titolo		
	
	
Totale ore	

Punteggio (1 o 0) (a cura del DS)
da 10 a 20 ore
oltre 20 ore

Inclusione	<i>Indicare il numero</i>	Punteggio (1 o 0) (a cura del DS)
N. alunni non italofofoni neoarrivati - a.s. 2017/2018 - accolti per l'intero anno scolastico nella/e propria/e classi
N. Piani Educativi Individualizzati realizzati per alunni diversamente abili (certificazione L. 104)
N. Piani Didattici Personalizzati realizzati per alunni con DSA (L. 170)

Innovazione digitale Progetti di innovazione digitale realizzati nell'a.s. 2017/2018 (robotica, flipped classroom, computing...) Progetto	Descrizione (non più di 500 caratteri)	Punteggio (1 o 0) (a cura del DS)
	
	
	
Tot.	

Attività su progetto con impegno orario aggiuntivo, con gli alunni Orario oltre a quello di servizio svolto per preparare gli alunni nella realizzazione di progetti approvati dal Collegio Docenti per l'a.s. 2017/2018 (es.: spettacolo di fine anno, rappresentazioni teatrali, presenza all'evento, presenza alle sedute del CCR, "piccole guide"...)	Descrizione delle attività svolte (non più di 500 caratteri)	N. ore	Punteggio (1 o 0) (a cura del DS)
Progetto		
		
Tot.		

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che le informazioni contenute nella presente scheda sono veritiere.

Luogo e data _____

Firma

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 196/2003

Luogo e data _____

Firma