

**ISTITUTO COMPRENSIVOD’ALCONTRES**

**Via S. Vito n. 33 - 98051 Barcellona Pozzo di Gotto (ME)**

**Ambito Territoriale 15 cod. fisc. 900008820830 - tel 090/9761049**

**e-mail** **meic82400l@istruzione.it** **- meic82400l@pec.istruzione.it**

**MODULO DI DICHIARAZIONE PERSONALE**

**ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

Ai fini dell’assegnazione del bonus premiale ciascun Dipendente personale ATA, che vorrà partecipare alla procedura tesa all’accesso della retribuzione accessoria del bonus previsto a dalla Legge 107/2015, dovrà compilare il presente modulo avendo cura di apporre una X in corrispondenza del o dei descrittori sviluppati durante il corso dell’anno scolastico tenendo conto del peso da attribuire a ciascuno di esso sulla base della legenda.

Ciascun descrittore dichiarato dovrà essere adeguatamente supportato da apposita produzione documentale da allegare alla domanda entro il termine di scadenza che sarà comunicato con circolare interna del Dirigente scolastico.

Nome e cognome nata/o a il

residente C.F.

docente in servizio presso l’Istituto Comprensivo D’Alcontres di Barcellona Pozzo di Gotto

| **AGGREGAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI**  | **INDICATORI** | **DESCRITTORI** | **PESO****(valore X esprimibile per ogni descrittore)** | **DICHIARAZIONE DI INTERVENTO EFFETTUATO** | **CONVALIDA A CURA DEL D.S.** | **DOCUMENTAZIONE**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MAGGIOR CARICO DI LAVORO**  | 1. Presenza in servizio in occasione di momenti di massima concentrazione del lavoro anche in giornate di chiusura

2. carico derivante da nuove modalità di espletamento del lavoro legate all’emergenza sanitaria | 1a.convocazione straordinaria fuori dall’orario di servizio 1b.espletamento attività straordinaria in giornate ricorrenti o di seguito nell’arco della medesima settimana2.a Maggior impegno nell’espletamento delle procedure di routine  | 1.a **X**1.b Fino a 3 giornate nell’arco di un mese **XX**Da 3 a 5 giornate nell’arco di un mese **XXX****2.a****X** |  |  | Documentazione a cura del dipendenteDocumentazione a cura del dipendente |
| **MAGGIOR NUMERO DI PRATICHE /ATTIVITA’ ESPLETATE IN CIASCUN SETTORE DI IMPIEGO** | 1.a Contributo al miglioramento dell’istituzione scolastica | 1a aumento del numero di pratiche/attività espletate per lo svolgimento di una area di pertinenza . |  1.a **X** per una sola pratica/ attività**XX** per più di una pratica/ attività |  |  | Documentazione a cura del dipendente |
| 3. Collaborazione in attività di miglioramento dell’istituzione scolastica | 3a. Impegno profuso nello svolgimento di attività straordinarie legate all’emergenza sanitaria3b. Percorsi di approfondimento effettuati attraverso la partecipazione a webinar e/o corsi di aggiornamento professionale  | 3.a * Per un solo tipo di attività svolta **X X**
* Per più di un tipo di attività svolta X**XX**

**3.b** * partecipazione a corsi di aggiornamento professionale entro le 5 ore **XX**
* partecipazione a corsi di aggiornamento professionale oltre le 5 ore **XXX**
 |  |  | Documentazione a cura del dipendente |
| **GRADO DI COMPLESSITA’ DEGLI ATTI AMMINISTRATIVI ESPLETATI** | 1.  | 1a. n. pratiche evase o attività per grado di complessità – atti interni -   | 1.aFino a 3attività o atti propedeutici all’atto finale **X**Da 4 a 6 attività o atti propedeutici all’atto finale **XX**Oltre 6 **attività o** atti propedeutici all’atto finale **XXX** |  |  | Documentazione a cura del dipendente |
| **CAPACITA’ DI INTERVENIRE SU SETTORI DIVERSI DA QUELLO ASSEGNATO PER SOSTITUZIONI TEMPORANEE E/O DI EMERGENZA** |  | 1.a supporto in settori diversi da quello assegnato | 1a.Con carattere di sporadicità **X**Con carattere di regolarità **XX** |  |  |  |