|  |
| --- |
| **ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE GAETANO DE SANCTIS** |
| **SCHEDA PER LA VALORIZZAZIONE DEL MERITO**ai fini di quanto previsto dall’art.1 c. da 126‐129 della L. 13.07.2015, n. 107 |
| **COGNOME …………………………….… NOME………………………………….….** |
| Periodo considerato: **a. s. 2015/16** |
| Disciplina insegnata: |
| Orario di servizio settimanale: |
| Eventuali ore aggiuntive : |
| Attività di collaborazione, coordinamento, supervisione, ecc.:**REFERENTI PER L’INCLUSIONE****TUTOR NEOASSUNTI** |

* **Si dovrà compilare esclusivamente la parte riservata al docente**

Per l’a.s 2015/2016 si destinerà ai docenti coordinatori di classe una percentuale del budget (51%) sulla base del raggiungimento della soglia minima del 50% del punteggio massimo (livello 1). Ulteriore percentuale del budget (27%) sarà distribuita in base alla complessità dell’incarico (classi prime e quinte, complessità alunni BES). Altra percentuale del budget (15%) sarà destinata ai docenti impegnati nelle attività di formazione professionale (tutor neoassunti) e ai referenti per l’inclusione (disabilità, DSA/BES, alunni stranieri, alunni adottati).Il 7% sarà destinata ai docenti coordinatori di dipartimento sulla base del raggiungimento della soglia minima del 50% del punteggio massimo.

| **TIPOLOGIA LETTERA C****formazione docenti**  | **Parte riservata al docente**  | **Peso % obiettivo****Assolvimento compito** | **Punteggio assegnato** |
| --- | --- | --- | --- |
| Tutor neo-assunti | ( ) Si ( ) NoSe si specificare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Si 100% = 20
* No 0% = 0
 |  |
| Data ……………………………………… Firma del Docente ……………………………………………… |

| **TIPOLOGIA LETTERA C****referenti inclusione** | **Parte riservata al docente**  | **Peso % obiettivo****Assolvimento compito** | **Punteggio assegnato** |
| --- | --- | --- | --- |
| Referenti inclusione (disabilità, DSA/BES, alunni stranieri, alunni adottati) | ( )Si ( ) NoSe si specificare:­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Si 100% = 10
* No 0% = 0
 |  |
| Data ……………………………………… Firma del Docente ……………………………………………… |