AL Dirigente Scolastico dell’IC Campagna Capoluogo

DOMANDA PER L’ATTRIBUZIONE DEL BONUS PERSONALE ATA

 GRIGLIA AUTOVALUTAZIONE

A.S. 2020-2021

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personale ATA a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso codesto Istituto in qualità di

|  |  |
| --- | --- |
| o ASSISTENTE AMMINISTRATIVO e TECNICO  | o COLLABORATORE SCOLASTICO  |

CHIEDE

di essere valutato/a per l’eventuale attribuzione del bonus premiale previsto dalla legge107 e dalla L. 160/2019

Data, firma