

**ALLEGATO II**  
**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

in qualità di docente a tempo indeterminato in servizio presso l' I. C. di Navelli, nel plesso di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di 1^ grado di \_\_\_\_\_

classe di concorso /posto comune/ sostegno/ specialista L2 (primaria)

***consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti pubblici, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000;***

- visti i criteri individuati dal Comitato di valutazione dei docenti per l'attribuzione del bonus per la valorizzazione del merito;
- ai sensi della L. 107/2015, comma 129;
- in riferimento all'anno scolastico 2016/2017

***dichiara, sotto la propria responsabilità,***

***di essere in possesso dei titoli/requisiti per l'accesso al bonus per la valorizzazione del merito dei docenti di cui all'ALL. III***

NAVELLI, \_\_\_\_\_

FIRMA