**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

I.I.S Via dell’Immacolata, 47 - Civitavecchia

**Oggetto: Richiesta bonus premiale personale A.T.A.**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………… in qualità di …………………………………… a. s. 2023/2024

**DICHIARA**

*Si ricorda che i campi compilati in modo incompleto, contraddittorio o incomprensibile, tale da determinare incertezze non saranno considerati ai fini dell’attribuzione del bonus. La documentazione è a cura del personale.*

**DOCENTI**

| **Tipologia** | **Indicatore** | | **Breve descrizione** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Presenza e partecipazione attiva** | 1 | Assidua presenza in servizio, escluse ferie e recuperi |  |
| **Flessibilità operativa e collaborazione** | 1 | Flessibilità operativa e oraria. |  |
| 2 | Disponibilità ad effettuare ore eccedenti l’orario di servizio |  |
| 3 | Disponibilità a sostituire i colleghi assenti |  |
| 4 | Supporto manifestazioni ed eventi dell’Istituto |  |
| **Efficienza nell'organizzazione e gestione delle responsabilità assegnate** | 1 | Impegno regolare negli incarichi assegnati |  |
| 2 | Collaborazione e tempestività nello svolgimento dei servizi |  |
| 3 | Sistemazione archivio |  |
| **Miglioramento delle competenze** | 1 | Formazione in servizio |  |
| **Efficienza e qualità dei servizi** | 1 | Miglioramenti apportati e buone prassi lavorative. |  |
| 2 | Interventi effettuati senza aggravio di costi e tempi per la P.A. |  |
| **Utilizzo regolare delle tecnologie** | 1 | Adeguata familiarità con le tecnologie pertinenti al contesto lavorativo |  |

| *Luogo e data* |  |  | Firma |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |