

Spett. Ufficio Scolastico Regionale per la  
 Campania Ufficio VI - Ambito Territoriale di  
 Napoli Ufficio Reclutamento Infanzia e Primaria  
 mail: [reclutamentoinfanziaprimaria.na@istruzione.it](mailto:reclutamentoinfanziaprimaria.na@istruzione.it)

**Oggetto: Comunicazione continuità didattica docente di sostegno.**

Il Dirigente Scolastico **DONATELLA AMBROSIO**

*Nome e Cognome*

dell'Istituto **I.C. 2 PANZINI**

*Nome Istituto e Codice Meccanografico*

**VISTO**

il Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025;

**ACQUISITA**

la richiesta da parte della famiglia/e della continuità didattica del docente di sostegno:

**MARIA GABRIELLA MAIOVA**

*Nome e Cognome*

**18/12/1998**

*data di nascita*

**FINO AL TERMINE A.D.**

*tipologia di supplenza (Fino al termine a. d. – Annuale – Spezzone fino al termine a. d.)*

**28/05/2025**

*pervenuta in data*

**PRESO ATTO**

della volontà del docente di essere confermato per il monte ore assegnato all'alunno/alunni  
 richiedente/i (da esprimere anche nell'ambito della presentazione delle istanze finalizzate  
 all'attribuzione degli incarichi a tempo determinato per l'anno scolastico 2025/2026);

**COMUNICA**

che il GLO è stato sentito in data **22/05/2025**

ed ha espresso parere favorevole alla conferma del docente di sostegno per l'assistenza all'alunno/i

**ANNAMARIA GARGIULO**

*Cognome e nome dell'alunno/i divisi da "-" (ES.: Rossi Bianca – Verde Azzurra)*

il quale/i ha diritto ad un monte ore di sostegno complessivo pari a: **11**

*indicare n. ore*

**ACCERTATA**

**Firmato digitalmente da DONATELLA AMBROSIO**

la sussistenza delle condizioni per procedere alla conferma del docente nell'interesse del discente/i

***DICHIARA***

che, in caso di esito positivo delle verifiche ex art. 2 comma 3 del Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025 da parte dell'Ufficio VI dell'USR Campania, il docente sarà assegnato al sostegno dell'alunno/i, a favore del/i quale/i è stata richiesta la continuità, per un numero di ore pari a:

11

*indicare n. ore*

*Il Dirigente Scolastico*

Donatella Ambrosio

*Il documento deve essere firmato digitalmente e protocollato*

**ALLEGATI (unico file pdf)**

1. Richiesta famiglia;
2. Istruttoria e/o parere del GLO;
3. *Volontà del docente.*

Il presente modello, firmato digitalmente, deve essere allegato, prima separatamente e poi con l'ulteriore documentazione, in formato pdf, al completamento della contestuale compilazione del form inviato da questo Ufficio agli indirizzi di posta elettronica degli istituti scolastici

**Firmato digitalmente da DONATELLA AMBROSIO**