**CONVITTO NAZIONALE** "Vittorio Emanuele II"
*Primaria - Secondaria di I Grado - Liceo Scientifico - Liceo Classico Europeo - Liceo Scientifico Sportivo*
Distretto 47 – C.M.: NAVC010009 - C.F. 80014710638
Piazza Dante, 41 - 80135 NAPOLI – Tel 0815491740 – Fax 081549.9385/9402

**sede EDUCANDATO STATALE**
*Infanzia - Primaria - Secondaria di I Grado*
Piazza Miracoli, 37 - 80137 NAPOLI – Tel 08119706090 – Fax 08119706089

**Prot. n. 14524 del**
**29/05/2025**

**Ai Docenti interessati**
**ATTI**

OGGETTO: **Docenti di sostegno con contratto a tempo determinato su richiesta delle famiglie.**

In riferimento alla possibilità che il/la docente di sostegno a Tempo Determinato sia confermato in base alla scelta della famiglia dell'alunno/a con disabilità come stabilito nel D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025,
vista la nota MIM prot. n. 105914 del 07/05/2025;
vista la nota MIM prot. n. 123954 del 29/05/2025,
si ricorda ai Docenti di sostegno con contratto a tempo determinato che entro il 31 maggio 2025 il Dirigente Scolastico acquisisce l'eventuale richiesta di continuità del docente di sostegno da parte della Famiglia, valuta la sussistenza delle condizioni per procedere alla conferma dello stesso nell'interesse dell'alunno/a sentito il parere del GLO con riferimento alla specifica situazione dell'alunno/a e della classe e, infine, ne comunica l'esito all'USR, al/la docente interessato/a e **alla famiglia entro il 15 giugno 2025**. Qualora ricorrano le condizioni per la conferma, nell'ambito della presentazione delle istanze finalizzate all'attribuzione degli incarichi a tempo determinato per l'anno scolastico 2025/2026, il/la docente interessato comunica formalmente all'Istituzione la disponibilità di essere confermato con precedenza assoluta al fine di espletare gli adempimenti sulla piattaforma SIDI.
Pertanto gli interessati provvederanno a compilare il modulo in allegato nel rispetto della scadenza stabilita.

Si allegano
D.M 32/2025
nota MIM prot. n. 105914
nota MIM prot. n. 123954
Modello 1 – continuità sostegno

*Distinti saluti*

**Il Rettore Dirigente Scolastico**
**Dott.ssa Prof.ssa Silvana Dovere**
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 D.lgs 39/1993