



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

Direzione Generale – Via Ponte della Maddalena, 55 – 80142 Napoli

pec: drca@postacert.istruzione.it – email: direzione-campania@istruzione.it

ISTITUTO COMPRENSIVO I.C. 3 PONTE - SICILIANO POMIG. - -POMIGLIANO D'ARCO

Prot. 0009820 del 04/12/2025

VII (Entrata)

- VISTA** la legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO** il DM 29 marzo 1996 n. 128 recante provvidenze a favore di tutto il personale del MIUR in servizio, di quello cessato e delle loro famiglie;
- CONSIDERATO** che l'U.S.R. per la Campania è destinatario di finanziamenti per provvidenze a favore di tutto il personale della Scuola e dell'Amministrazione in servizio, del personale cessato nonché delle loro famiglie;
- VISTO** il proprio decreto prot. 84755 del 05.11.2025 con il quale è stato emanato il regolamento per l'erogazione delle provvidenze agli aventi diritto;
- ACCERTATO** che nello stato di previsione di questo Ufficio Scolastico Regionale, per l'E.F. 2025 sul capitolo 2115 sono disponibili € 24.800,00 come da comunicazione dell'Ufficio Gestione delle Risorse Finanziarie;
- VISTO** il proprio decreto prot. 92839 del 28.11.2025, con il quale viene costituita la Commissione per la valutazione e l'assegnazione dei fondi pervenuti di cui all'art. 1 del D.M. 128/96;
- VISTE** le istanze degli interessati;
- VISTO** il verbale redatto in data 02.12.2025 nel quale la competente Commissione ha esaminato le richieste di sussidio per verificarne l'ammissibilità ed ha ritenuto l'ammissibilità di n. 2 domande relative a decessi dipendenti, n. 3 domande relative a decessi familiari, n. 46 per spese dentistiche e n. 8 per spese mediche;
- CONSIDERATO** che nello stesso verbale la Commissione ha stabilito di erogare la somma stanziata di € 24.800,00 mediante un riparto proporzionale per tutte le domande ammissibili con l'attribuzione di punteggi secondo i criteri prestabiliti.

DISPONE

1. L'assegnazione delle somme a fianco riportate a favore del personale di seguito indicato, così come proposto dalla Commissione di valutazione delle istanze nella riunione del 02.12.2025.
2. L'Ufficio II - Risorse Finanziarie procederà ad adottare i provvedimenti necessari per assegnare i fondi in questione al personale come da seguente tabella:

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA					
PROVVIDENZE ANNO 2025 PER DECESSI DIPENDENTI					
	Cognome e Nome Beneficiario	Codice Fiscale	IBAN	Importo	Dipendente
1	S. E.			362,39	MADRE
2	T. P. T.			258,85	PADRE
PROVVIDENZE ANNO 2025 PER DECESSI FAMILIARI DEI DIPENDENTI					
	Cognome e Nome Beneficiario	Codice Fiscale	IBAN	Importo	Familiare
1	I. P.			258,85	PADRE
2	S. C.			362,39	FIGLIO
3	V. C.			258,85	CONIUGE
PROVVIDENZE ANNO 2025 PER SPESE DENTISTICHE					
	Cognome e Nome Beneficiario	Codice Fiscale	IBAN	Importo	Familiare
1	A. G.			414,16 €	FIGLIA
2	B. A.			362,39 €	SE STESSO
3	B. A.			310,62 €	SE STESSA
4	C. G.			517,70 €	SE STESSA
5	C. V.			517,70 €	SE STESSO
6	C. L.			310,62 €	SE STESSO

7	C. T.			465,93 €	FIGLIA
8	C. M.			465,93 €	SE STESSA
9	C. A.			414,16 €	SE STESSO
10	C. A.			517,70 €	SE STESSA
11	C. F.			569,47 €	SE STESSA
12	C. G.			724,78 €	SE STESSO
13	C. G.			569,47 €	SE STESSA
14	D'A. O.			465,93 €	CONIUGE
15	D'A. A.			207,08 €	FIGLIA
16	DE F. O.			465,93 €	SE STESSA
17	DE V. A.			362,39 €	FIGLIO
18	DELL'U. R.			362,39 €	CONIUGE
19	DI L. M.			465,93 €	FIGLIA
20	DI L. M.			465,93 €	FIGLIA
21	DI M. S.			465,93 €	FIGLIO
22	DI S. A.			673,01 €	SE STESSA
23	D. M. T.			465,93 €	SE STESSA
24	F. D.			517,70 €	SE STESSO
25	F. A. R.			414,16 €	SE STESSA
26	F. C.			258,85 €	FIGLIO
27	G. R.			465,93 €	FIGLIO
28	G. C.			465,93 €	SE STESSO
29	G. A.			569,47 €	FIGLIA
30	M. A.			362,39 €	FIGLIO
31	M. G.			414,16 €	CONIUGE
32	N. C.			465,93 €	SE STESSA
33	P. G.			310,62 €	SE STESSA
34	P. M.			621,24 €	SE STESSO
35	P. G.			465,93 €	SE STESSA
36	P. V.			465,93 €	FIGLIA
37	P. M.			362,39 €	FIGLIO
38	R. D.			362,39 €	FIGLIA
39	R. L.			258,85 €	SE STESSA

40	S. F.			310,62 €	SE STESSA
41	S. S.			414,16 €	SE STESSA
42	S. P.			310,62 €	SE STESSO
43	S. C.			414,16 €	SE STESSA
44	V. S.			310,62 €	FIGLIA
45	V. G.			414,16 €	SE STESSO
46	V. I.			310,62 €	FIGLIA

PROVVIDENZE ANNO 2025 PER SPESE MEDICHE

	Cognome e Nome Beneficiario	Codice Fiscale	IBAN	Importo	Familiare
1	A. M.			414,16 €	FIGLIO
2	C. L.			517,70 €	FIGLIO
3	C. M.			569,47 €	SE STESSA
4	D'E. V.			155,31 €	FIGLIA
5	I. A.			362,39 €	SE STESSA
6	R. P.			724,78 €	FIGLIO
7	R. G.			310,62 €	CONIUGE
8	S. F.			414,16 €	SE STESSA

IL DIRETTORE GENERALE

ETTORE ACERRA

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice
dell'Amministrazione digitale e normativa connessa

Firmato digitalmente da ACERRA ETTORE
C=IT
O=MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO