

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO NINO DI MARIA
SOMMATINO e DELIA

Oggetto: Richiesta continuità docenti di sostegno a T.D. per l'anno scolastico 20____/20____, ai sensi del D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025.

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno _____ frequentante, per l'anno scolastico
20____/20____, la classe _____ plesso di _____

In riferimento al Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025, recante "Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026, a norma dell'articolo 8, comma 2, del decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106 (Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno)

CHIEDONO

la continuità didattica del docente di sostegno (Nome e Cognome) _____
già assegnato per il corrente anno scolastico 20____ - 20 ____.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la presente richiesta è vincolata alle seguenti condizioni:

- disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a tempo indeterminato (nelle quali rientra la procedura straordinaria di nomina da GPS sostegno) e l'accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma;
- dichiarazione di disponibilità, sul medesimo posto di sostegno, del docente assegnato nel corrente anno scolastico;
- dichiarazione, a firma del Dirigente scolastico, della valutazione positiva dell'istanza.

data _____

(firma di entrambi i genitori)

Si allegano documenti di riconoscimento in corso di validità