Protocollo 0006362/2025 del 07/04/2025

ALLA C.A. DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: **MODULO FAMIGLIE RICHIESTA CONTINUITÀ DOCENTI DI SOSTEGNO A.S. 25-26**

I SOTTOSCRITTI (genitore 1 nome cognome) _____

(genitore 2 nome cognome) _____

In riferimento al DECRETO-LEGGE n° 32 del 26/02/2025 "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",

CHIEDONO

LA **CONTINUITÀ** DIDATTICA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO _____
(nome cognome)

PER NOSTRO FIGLIO/A _____ frequentante nel corrente anno
(nome cognome)

la classe _____ del plesso di _____

Dichiariamo di essere consapevoli che la continuità del docente di sostegno è vincolata alla disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a tempo indeterminato, e che la conferma del docente è subordinata, sentito il Gruppo di Lavoro Operativo, ad una valutazione positiva con riferimento alla specifica situazione dell'alunno e della classe.
È altresì subordinata alla esplicita espressione di volontà da parte del docente interessato di essere confermato con precedenza assoluta.

data _____

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____
(firma) (firma)