



*Istituto Comprensivo n. 5 di Imola  
Scuola Amica dei Bambini e dei Ragazzi*

40026 Imola (BO) – Via Pirandello, 12 – Segreteria tel. 0542 40109 – fax: 0542 635957  
Scuola dell'Infanzia tel. 0542- 40757 – Scuola Primaria tel. 0542-40613 – Scuola Secondaria tel. 0542-42288  
Scuola primaria Rodari tel. 0542-43324 - Scuola Infanzia Rodari tel. 0542-40137  
e-mail Segreteria: [boic84200r@istruzione.it](mailto:boic84200r@istruzione.it) posta elettronica certificata: [boic84200r@pec.istruzione.it](mailto:boic84200r@pec.istruzione.it)  
sito: [www.ic5imola.edu.it](http://www.ic5imola.edu.it) Codice Fiscale: 90032170376 Codice Univoco: UFU54V



Ai genitori degli alunni con disabilità  
che frequentano le scuole  
dell'I.C. 5 Imola  
Imola, 15 aprile 2025

Loro sedi

**Oggetto: Richiesta conferma docente di sostegno**

Con la presente si porta a conoscenza dei genitori degli alunni con disabilità il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025 che consente alle famiglie di chiedere la continuità didattica del docente di sostegno a tempo determinato assegnato per il corrente anno scolastico.

Qualora riteniate opportuna la riconferma del docente per l'a.s. 2025/2026, siete invitati a compilare il modulo allegato alla presente e consegnarlo alla segreteria di questa istituzione, a mano o via mail all'indirizzo [boic84200r@istruzione.it](mailto:boic84200r@istruzione.it), entro e non oltre le ore 10:00 del 26 maggio 2025.

Si precisa che la richiesta non costituisce alcuna garanzia circa la conferma del docente, che è sottoposta alla verifica dei requisiti di cui all'art. 3 comma 1 lettere a), b), c) del citato Decreto, alla disponibilità dello stesso docente e alla positiva valutazione del Gruppo di Lavoro Operativo.

Alla presente si allega:

- D.M. 32 del 26/02/2025
- Modulo conferma docente di sostegno

Cordiali saluti

I Dirigente Scolastico  
Prof.ssa ADELE D'ANGELO  
Firma autografa sostituita a  
mezzo stampa ai sensi dell'art. 3  
comma 2 del D.L. 39/93