

Al Dirigente Scolastico  
IC Crema Due

**Oggetto: richiesta di continuità didattica ai sensi del Decreto Ministeriale 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”**

**VISTA** la normativa a favore del diritto allo studio degli alunni e degli studenti con disabilità,

**VISTO** quanto previsto dall’articolo 14, commi 3 e 3-bis, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 66, recante “*Norme per la promozione dell’inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell’articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107*”, modificato dall’articolo 8 del decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106,

**TENUTO CONTO** del *Decreto Ministeriale 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”*

I sottoscritti:

- 1) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di genitori/ tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_ per l’a.s. 2025/26;

Considerato il percorso di nostro/a figlio/a nell’anno scolastico 2024/25 e la buona relazione instauratasi fra nostro/a figlio/a e i docenti della classe, nonché il/la docente incaricato/a su posto di sostegno (inserire il nominativo) \_\_\_\_\_,

**CHIEDIAMO**

la continuità didattica del/dei docente/i di sostegno a tempo determinato, \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni:

---

---

---

---

Firma di entrambi i genitori/tutori

---

---

Si allegano copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari in corso di validità