



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "L. LILIO"
SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI PRIMO GRADO
LICEO SCIENTIFICO / SCIENZE APPLICATE - LICEO SCIENZE UMANE - LICEO LINGUISTICO
Via San Francesco - 88815 Cirò (KR) - www.iolilio.edu.it
Codice Meccanografico KRIC820006 - Tel. 0962 32600 - P.I. : 91021240790
Email: kric820006@istruzione.it - Email cert.: kric820006@pec.istruzione.it

Alle famiglie
Ai docenti interessati
Ai GLO
Albo pretori

Oggetto: Procedura per la continuità didattica dei docenti di sostegno – A.S. 2026/2027.

Si informano i docenti interessati che, in attuazione del D.Lgs 66/2017 e dell'O.M. 27/2026, è stata avviata la procedura per la conferma dei docenti di sostegno a tempo determinato per l'anno scolastico 2026/2027. L'obiettivo è garantire la stabilità della relazione educativa per gli alunni con disabilità.

1. Requisiti di Accesso

Possono presentare istanza i docenti che nell'a.s. 2025/2026 prestano servizio come meglio specificato nella nota allegata.

2. Adempimenti e Scadenze

La procedura si articola nelle seguenti fasi obbligatorie:

- **Entro il 31 Maggio:** Acquisizione agli atti della scuola della **richiesta formale da parte della famiglia** dell'alunno.
- **Entro il 15 Giugno:** Manifestazione di **consenso del docente** (Allegato A).
- **Entro il 15 Giugno:** Espressione della **valutazione positiva del GLO** (Allegato B) e successiva comunicazione alla famiglia da parte del Dirigente.

Per ulteriori chiarimenti si rimanda alle note allegat

Si ricorda che il consenso espresso in questa fase non è vincolante; la volontà definitiva dovrà essere confermata dal docente tramite l'istanza POLIS "Informatizzazione nomine supplenze".

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giuseppe Peduto

ALLEGATO A: Autodichiarazione e Consenso del Docente

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ via _____, in servizio presso questa istituzione scolastica nell'a.s. 2025/2026 in qualità di docente di sostegno a tempo determinato con contratto fino al [] 31/08 [] 30/06,

DICHIARA sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di possedere il seguente requisito (selezionare una voce):

- [] Essere in possesso del titolo di specializzazione per il grado di istruzione _____.
- [] Essere docente non specializzato inserito in II fascia GPS, individuato da scorrimento della stessa.
- [] Essere docente non specializzato individuato da scorrimento incrociato GAE/GPS.
- () Di ricadere nel punto A.3

ESPRIME la propria manifestazione di consenso alla conferma per l'a.s. 2026/2027 ai sensi della nota ministeriale prot. 7766 del 26/03/2026.

Data _____ Firma _____

ALLEGATO B: Verbale/Delibera del GLO (Estratto)

Oggetto: Valutazione continuità didattica ai sensi dell'art. 14, comma 3, D.Lgs. 66/2017.

Il Gruppo di Lavoro Operativo (GLO) per l'alunno/a _____, riunitosi in data _____, sentite le parti e analizzato il percorso educativo-didattico svolto nell'anno scolastico corrente,

DELIBERA con esito [] FAVOREVOLE [] NON FAVOREVOLE la sussistenza delle condizioni per procedere alla conferma del docente _____ nell'interesse del discente.

Motivazione: (es. Favorire la serenità della relazione educativa e assicurare il diritto allo studio).

Firma dei componenti del GLO _____

Da comunicare alla famiglia entro il 15/06

Firme dei genitori per presa visione

1. _____

2. _____

MODELLO RICHIESTA FAMIGLIA (Da consegnare entro il 31/05)

Ai sensi della nota MIM prot. 7766 del 26/03/2026.

I sottoscritti _____ e _____ in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

RICHIEDONO la conferma del docente _____ sul posto di sostegno per l'a.s. 2026/2027, al fine di garantire la continuità didattica al proprio figlio/a.

Firma Padre _____ Firma Madre _____