

Trasmessa a mezzo mail: [lcic82000e@istruzione.it](mailto:lcic82000e@istruzione.it)

Alla cortese attenzione del  
**DIRIGENTE SCOLASTICO**  
dell'Istituto Comprensivo Statale di Galbiate  
Luca ROSSI  
SUA SEDE

**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”*, dell'O.M. 27 del 16/02/2026 *“Procedure di aggiornamento e rinnovo delle graduatorie provinciali e di istituto”* e Nota MIM del 26/03/2026.

- VISTA la normativa a favore del diritto allo studio degli alunni e degli studenti con disabilità;
- VISTO il *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 2026/2027, 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”*;
- VISTA l’O.M. n. 27 del 16/02/2026 *“Procedure di aggiornamento e rinnovo delle graduatorie provinciali e di istituto”*.
- VISTA la Nota del Ministero dell’Istruzione e del Merito del 26/03/2026;

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ della sezione \_\_\_\_\_  
della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

la conferma del docente di sostegno: \_\_\_\_\_ per l’anno scolastico 2026/2027, al fine di garantire la continuità didattica ed educativa ritenuta fondamentale per il percorso formativo dell'alunno/a, prevista dalla normativa vigente.

LCIC82000E - istsc\_lcic82000e - REGISTRO PROTOCOLLO - 0004755 - 09/04/2026 - VII - U

La richiesta viene formulata in considerazione di quanto segue:

- l'alunno/a ha instaurato con il docente una relazione educativa significativa e stabile;
- la continuità favorisce gli obiettivi previsti nel PEI;
- la complessità del percorso scolastico per l'alunno/a richiede stabilità nella figura di riferimento;

I sottoscritti dichiarano inoltre che:

- sono a conoscenza che la conferma è subordinata alla disponibilità del posto nel rispetto della normativa vigente;
- sono consapevoli che la continuità ha validità annuale per l'a.s. 2026/27 e deve essere richiesta negli anni successivi;
- autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 per le finalità connesse alla presente richiesta.

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_