

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS G. Bertacchi

**Oggetto: DICHIARAZIONE DISPONIBILITA' A GARANTIRE CONTINUITÀ DIDATTICA
A.S. 2026/2027 - DOCENTI DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO.**

Il/la sottoscritto/a _____ docente di sostegno
nell'a.s. 2025-2026 nella classe _____ sezione _____, frequentata
dalla/o studentessa/studente _____, al fine
di garantire la continuità didattica, vista la Nota m.pi AOODGPER N. 7766 del 26.03.2026

DICHIARA

la propria disponibilità ad essere confermato/a quale docente di sostegno per l'a.s.
2026/2027 nella futura classe _____/ sezione _____.

A tal fine dichiara:

- essere in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità;
- essere privo/a del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità, ma di avere svolto nell'a.s. 2025-26 servizio su posto di sostegno in quanto individuato/a dalla seconda fascia delle graduatorie provinciali per le supplenze (GPS) fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2026) o fino al termine delle attività didattiche (30/06/2026);
- essere privo/a del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità, ma di avere svolto nell'a.s. 2025-26 servizio su posto di sostegno in quanto individuato/a dallo scorrimento incrociato GAE/ GPS posto comune.

Luogo e data _____

Il/La docente
