

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Francavilla di Sicilia

Oggetto: espressione della volontà da parte dell'interessato all'eventuale conferma per docente di sostegno
a.s. 2026/2027 dell'alunno _____

Il/la sottoscritto/a _____

Docente assegnato alla classe dello studente _____

assegnato nel corrente anno scolastico alla classe _____ sezione _____ Plesso _____

vista la normativa vigente, al fine di garantire la continuità didattica, comunica la propria volontà all'eventuale conferma quale docente di sostegno per l'anno scolastico 2026/2027 per lo studente in oggetto.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che prima di procedere alla conferma, l'Ufficio scolastico territorialmente competente dovrà verificare che il/la sottoscritto/a abbia titolo alla nomina su uno dei posti del contingente complessivo dei posti disponibili nell'ambito delle operazioni di conferimento delle supplenze per l'anno scolastico 2026/2027 e che il posto di sostegno su cui operare la conferma sia istituito anche nell'anno scolastico 2026/2027 e non assegnato a personale di ruolo.

Francavilla di Sicilia, _____

Firma
