

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S.S.S. E. Pantaleo
Torre del Greco (NA)

OGGETTO: richiesta di continuità didattica del docente di sostegno per l'a.s. 2026/2027

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente in _____ alla
via _____
La sottoscritta _____ nata
a _____
il _____, residente in _____ alla
via _____
genitori dell'alunno /alunna _____, frequentante la classe _____ Sez. _____

- vista la normativa a favore del diritto allo studio degli alunni e degli studenti con disabilità,
- vista la Legge 13 luglio 2015, n. 107,
- visto il comma 3 dell'art.14 del Decreto Legislativo 66/2017
- Vista l'Ordinanza ministeriale n. 27 del 16 febbraio 2026 e la Nota del M.I.M. n.7766 del 26/03/2026

CHIEDONO

che il/la docente di sostegno Prof./Prof.ssa _____,
assegnato/a per l'a.s. 2025/2026 all'alunno/a _____
per n. ore settimanali _____,

sia confermato/a per l'a.s. 2026/2027, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell'interesse dell'alunno/a.

Si allega

- Copia del documento di identità dei richiedenti.

In attesa di riscontro, si porgono cordiali saluti.

Firma genitori

Luogo e data

**Il genitore firmatario consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*
