

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**E p.c. al GLO della classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_**

**Ai docenti della classe**

**SEDI**

**Oggetto: richiesta continuità didattica per docenti di sostegno a tempo determinato**  
(ai sensi del DM 32 del 26 febbraio 2025)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Genitori della studentessa/ dello studente \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_

**considerato**

quanto disposto dal DM 32 del 26 febbraio del 2025 (Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026, 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)

**chiedono**

la possibilità di confermare la/il docente \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2025/26, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell'interesse dell'alunno/a, poiché nel corso del corrente anno scolastico si è evidenziata una situazione didattica e relazionale positiva, che ha permesso l'acquisizione degli obiettivi posti dal PEI, ed in particolare: \_\_\_\_\_

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

Si allegano alla presente:

1. Copia del documento di identità del richiedente;
2. Eventuale documentazione a supporto della richiesta.

Cordiali saluti.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_

Firma genitore 1 \_\_\_\_\_

Firma genitore 2\* \_\_\_\_\_

Anche nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art 155 del codice civile, modificato dalla L.54/2006)