

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)