Al Dirigente scolastico dell’I.C. CARAPELLE

[fgic822001@istruzione.it](mailto:fgic822001@istruzione.it)

OGGETTO: RICHIESTA CONTINUITÀ DIDATTICA PER DOCENTI DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori/*esercenti la responsabilità genitoriale* (barrare la voce che non interessa) dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe sez. , plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

visto il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025, al fine di garantire la continuità didattica 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)

# **RICHIEDONO**

che, per l’a.s. 2025/2026, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e data

I genitori *o esercenti la responsabilità genitoriale*

Si allega alla presente:

Copia del documento di identità dei richiedenti