

Alla c.a. della Dirigente Scolastica  
del Circolo Didattico Statale “Eduardo de Filippo”  
di Santa Maria la Carità (NA)

**Oggetto: RICHIESTA CONTINUITÀ DOCENTI DI SOSTEGNO**

I sottoscritti: (nome e cognome madre/tutrice/affidataria) \_\_\_\_\_  
(nome e cognome padre/tutore/affidatario) \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori/tutori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_  
in riferimento al DECRETO – LEGGE 31 maggio 2024, n.71, articolo 8, comma 2, convertito con  
modificazioni dalla Legge 29 luglio 2024, n. 106, (O.M. nr. 27 del 16/02/2026) per il regolare avvio  
dell’anno scolastico 2026/2027.

**CHIEDONO**

LA CONTINUITÀ DIDATTICA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO (Cognome e Nome ins.te  
\_\_\_\_\_) già incaricato/a su posto sostegno nel corrente anno  
scolastico, frequentante codesta Istituzione Scolastica per il corrente anno 2025/2026 nella  
classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_ della scuola.

Luogo, (data) \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2026

Firma di entrambi i genitori/tutori/affidatari

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

**Si allegano: copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari, in corso di validità.**

=====

(da compilare per accettazione dall’insegnate specializzata per il sostegno)

Il/la sottoscritto/a ins.te \_\_\_\_\_ vista la richiesta dei  
genitori/tutori/affidatari dell’alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante  
la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, dichiara la propria disponibilità  
alla continuità didattica per l’anno scolastico 2026/2027.

Luogo, (data) \_\_\_\_\_ / \_\_\_ / 2026

In fede