

Alla c.a. della Dirigente Scolastica
del Circolo Didattico “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 “Disposizioni urgenti in materia di sport, di sostegno didattico agli alunni con disabilità, Art. 8 (misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo indeterminato su posto di sostegno), 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