

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 2025/2026

**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 2024/2025 nella classe \_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_ della scuola.

Luogo, (data) \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2025

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'insegnante 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 2025/2026.

Luogo, (data) \_\_\_\_\_ / \_\_\_ / 2025

In fede