

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC Manfredini di Pontinia

e p.c.

Al docente di sostegno interessato
e al GLO della classe _____ sez. _____

Oggetto: **RICHIESTA CONTINUITÀ DIDATTICA PER DOCENTI DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO (ai sensi del DM 32 del 26 febbraio 2025) per l'a.s. 2025/26**

Il/la sottoscritto/a _____ e Il/la sottoscritto/a _____
genitori dell'alunno/a _____ iscritto/a alla classe _____
della scuola _____

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 conferma

del/la docente _____ per l'anno scolastico
2025/26, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell'interesse del/la proprio/a figlio/a.

Si allegano alla presente:

1. Estremi o copia del documento d'identità in corso di validità
2. Eventuale documentazione a supporto della richiesta.

In attesa di un riscontro, si porgono distinti saluti.

Luogo e data: _____

Nome in stampato e Firma di **entrambi i genitori**

In caso di firma da parte di un solo genitore

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".
