

ALLA C.A. DIRIGENTE SCOLASTICO

Damiano Francesco Iocolo

Oggetto: MODULO FAMIGLIE RICHIESTA CONTINUITA' DOCENTI DI SOSTEGNO A.S. 24-25 |

GENITORI SOTTOSCRITTI

In riferimento al DECRETO-LEGGE 31 maggio 2024, n. 71 "Disposizioni urgenti in materia di sport, di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per il regolare avvio dell'anno scolastico 2024/2025 e in materia di università e ricerca - **Art. 8 (Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno)**

CHIEDONO

LA CONTINUITA' DIDATTICA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO (NOME COGNOME)

Per nostro figlio/a (NOME COGNOME) _____ frequentante

codesta Istituzione Scolastica per l'anno scolastico 2025/2026.

Dichiariamo di essere consapevoli che **la continuità del docente di sostegno è vincolata alla disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a tempo indeterminato** (nelle quali rientra la procedura straordinaria di nomina da GPS sostegno) e **l'accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma.**

Altresì siamo coscienti che i docenti di sostegno coinvolti dovranno concedere una disponibilità alla citata richiesta.

VIESTE, (data) _____

(firma) _____

(firma) _____

N. B. ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA COPIA CARTA D'IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI