Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Castel Gandolfo

Oggetto: richiesta di continuità didattica ai sensi del Decreto Ministeriale n.32 del 26/02/2025 "Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026"

VISTA la normativa a favore del diritto allo studio degli alunni e degli studenti con disabilità,

VISTO quanto previsto dall'articolo 14, commi 3 e 3-bis, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 66, recante "Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107", modificato dall'articolo 8 del decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106,

TENUTO CONTO del Decreto Ministeriale n.32 del 26/02/2025 "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"

I sottoscritti:		
1)	nato a	il
2)	nato a	il
In qualità di genitori/ tutori dell'alunno	/a	iscritto alla classe
ordine di scuola	per l'anno	scolastico 2025/2026
Considerato il percorso di nostro/a figl	lio/a nell'anno scolastico	2024/25 e la buona relazione
instauratasi fra nostro/a figlio/a e i dod	centi della classe, nonch	é il/la docente incaricato/a su
posto di sostegno (inserire il nominati	vo)	
RICHIEDONO la continuità didattica d	del/dei docente/i di soste	egno a tempo determinato.

Noi sottoscritti dichiariamo di essere consapevoli che la presente richiesta è vincolata alle seguenti condizioni:

- disponibilità dei posti dopo le procedure di nomina dei docenti a tempo indeterminato e l'accertamento del diritto di nomina nel contingente dei posti disponibili dello stesso docente richiesto.
- Dichiarazione di disponibilità da parte dello stesso docente alla conferma del posto

• Dichiarazione a firma del dirigente scolastico della valutazione positiva dell'ista	nza
Luogo e data	

 Firma di entrambi i genitori/tutori

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"

Si allegano copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari in corso di validità