Modulo A (per le famiglie)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Sorrento"

Oggetto: Richiesta continuità docenti di sostegno a T.D. a.s. 2026/2027.

I sottoscritti_____ e _____

genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'anno scolastico 2026/2027 alla classe _____ sez.____ dell'I.C. "Sorrento di Sorrento Scuola _____ (specificare l'ordine della Scuola),

in riferimento D.M. n. 27/2026, art. 13

CHIEDONO

la continuità didattica del/la docente di sostegno

_____

(indicare nome e cognome) già assegnato/a al/la proprio/a figlio/a per il corrente a.s. 2025/2026.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la presente richiesta è vincolata alle seguenti condizioni:

- accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma;
- disponibilità del posto in base alla normativa vigente;
- dichiarazione di disponibilità, sul medesimo posto di sostegno, del docente assegnato nel corrente anno scolastico 2025/2026.
- che il Dirigente scolastico senta anche il parere del GLO finale con riferimento alla specifica situazione dell'alunno e della classe.

Sorrento, lì_____

I genitori [o che esercita la responsabilità genitoriale]

_____

_____