ISTITUTO COMPRENSIVO 26° IMBRIANI S.A. DE LIGUORI
Scuola dell'infanzia – primaria – secondaria 1° grado
Via Nicola Rocco, 55 – 80143 NAPOLI
tel: 081/4421646 – mail: naic8bq00r@istruzione.it
sito web: www.ic26imbrianideliguori.edu.it
cod. fisc: 95169910635

I.C. 26° IMBRIANI - DE LIGUORI NAPOLI
Prot. 0005163 del 20/04/2026
I-1 (Uscita)

Ai Genitori degli alunni interessati
Ai Docenti
Al DSGA
Al Sito web

Oggetto: Richiesta di continuità del docente di sostegno per l'anno scolastico 2026-2027

Si informano i genitori interessati che, ai sensi del Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025, recante Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026, le famiglie possono presentare richiesta di conferma del docente di sostegno già in servizio.

A tal fine, gli interessati dovranno compilare l'apposito modulo allegato e trasmetterlo alla Segreteria scolastica all'indirizzo e-mail naic8bq00r@istruzione.it, entro e non oltre il **31 maggio.**

Si precisa che l'eventuale riconoscimento della continuità didattica è subordinato al consenso firmato del docente di sostegno ed alla positiva valutazione della sussistenza delle condizioni per procedere alla conferma del docente nell'interesse del discente, anche sentendo il Gruppo di Lavoro Operativo con riferimento alla specifica situazione dell'alunno e della classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Umberto Boiano
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 dlgs 39/93)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC IMBRIANI DE LIGUORI
NAPOLI

Prot. n. _____ del _____

OGGETTO: RICHIESTA CONTINUITÀ PER INSEGNANTE DI SOSTEGNO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a

a _____ il ____ / ____ / _____,

residente in _____,

C.F. _____,

in qualità di **genitore / tutore / affidatario**

dell'alunno/a _____,

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____,

frequentante la classe _____, sez. _____, di codesto Istituto nell'anno scolastico

CHIEDE

la continuità del docente di sostegno per l'anno scolastico successivo. A tal fine, indica il nominativo del docente di sostegno attualmente in servizio:

Prof./Ins. _____

Firma della madre _____ **Firma del padre** _____

Nel caso di firma 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/richiesta 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.

Firma: _____