



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale "VIA NAPOLI"
Via Omero, 4 - 71010 Lesina (FG)



Sito web: www.icslesina.edu.it e-mail: fgic82500c@istruzione.gov.it PEC: fgic82500c@pec.istruzione.it Tel. 0882-707480
Codice Meccanografico: FGIC82500C Codice Fiscale: 93032360716

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo Statale

"VIA NAPOLI" Lesina

Oggetto: RICHIESTA CONFERMA DOCENTE DI SOSTEGNO PER L'A. S. 2025\2026.

Il/la sottoscritto/a _____ e Il/la sottoscritto/a _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno scolastico in corso la classe
_____ sezione _____ 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 possibilità di confermare la/il docente _____ per l'anno scolastico 2025/26, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell'interesse dell'alunno/a. La nostra richiesta deriva da oggettive valutazioni riguardanti l'interesse primario di nostro/a figlio/a _____ in quanto, grazie al supporto e all'azione del/la docente, esercitate in piena collaborazione e sinergia con tutti i colleghi della classe, l'insegnante _____ ha contribuito a favorire i processi di apprendimento, di socializzazione, di relazione e di comunicazione di nostro/a figlio/a, stabilendo con lui e con i suoi compagni di classe un'intesa positiva.

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

- 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;
- Dichiarazione di disponibilità, sul medesimo posto di sostegno, del docente assegnato nel corrente anno scolastico;
- Dichiarazione, a firma del Dirigente Scolastico, della valutazione positiva dell'istanza.

Si allega alla presente:

1. Copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari in corso di validità.

In attesa di un riscontro, si porgono distinti saluti.

Luogo e data: _____

Firma di entrambi genitori\tutori

