

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Bucine

Oggetto: richiesta di continuità didattica docente di sostegno a.s. 2026/2027

TENUTO CONTO dell'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" e della Nota MIM "Continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2026/2027" prot. n. 7766 del 26.03.2026

I sottoscritti _____ e _____
in qualità di genitori/ tutori dell'alunno/a _____ iscritto/a
alla classe ____ sez. ____ della scuola infanzia/primaria/secondaria I grado di _____,
al fine di garantire la continuità didattica,

CHIEDONO

che per l'a.s.2026/2027 sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la
docente _____,
consapevoli che la richiesta sarà accolta solo nel caso in cui sussistano i requisiti indicati dal Decreto
(tra cui la disponibilità del docente, la valutazione favorevole del Dirigente Scolastico, la coerenza con
il PEI e la compatibilità con l'organico disponibile).

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

