



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "EDUARDO DE FILIPPO – VILLANOVA"

Via Quintino Sella s.n.c – 00012 Villanova di Guidonia (Rm) Tel./Fax 0774/528746

Cod. mecc. – RMIC8DU00N - C.F. 86006630585

pec: rmic8du00n@istruzione.it pec: rmic8du00n@pec.istruzione.it sito web: www.icdefilippovillanova.edu.it

ALLA C.A. DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell' I.C. E. De Filippo – Villanova

Oggetto: MODULO FAMIGLIE RICHIESTA CONTINUITA' DOCENTI DI SOSTEGNO A.S. _____

I sottoscritti (GENITORE 1 NOME COGNOME) _____ (GENITORE 2 NOME COGNOME) _____

In riferimento al DECRETO-LEGGE 31 maggio 2024, n. 71 "Disposizioni urgenti in materia di sport, di sostegno didattico agli alunni con disabilità, per il regolare avvio dell'anno scolastico _____ e in materia di università e ricerca - **Art. 8 (Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno)**

CHIEDONO

LA CONTINUITA' DIDATTICA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO (NOME COGNOME) _____

Per nostro figlio/a (NOME COGNOME) _____ frequentante codesta Istituzione Scolastica per l'anno scolastico _____.

Dichiariamo di essere consapevoli che **la continuità del docente di sostegno è vincolata alla 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.

Altresì siamo coscienti che i docenti di sostegno coinvolti dovranno concedere una disponibilità alla citata richiesta.

Villanova di Guidonia, (data) _____

Genitore 1 (firma) _____

Genitore 2 (firma) _____