

MODELLO DI DOMANDA per la richiesta di conferma del docente di sostegno per l'anno scolastico 2026/27

Al Dirigente Scolastico

IC "A. De Curtis" Palma Campania

Napoli

Oggetto: RICHIESTA CONTINUITÀ DOCENTE DI SOSTEGNO PER L'A.S. 2026-27.

I sottoscritti _____ e _____ genitori
dell'alunno/a _____ frequentante nell'a.s. 2025-26
la classe _____ di codesto Istituto, in riferimento alla vigente normativa

PREMESSO CHE:

- Il DM n.32 del 26 febbraio 2025, in attuazione dell'art. 8 del DL n. 71/2024, ha introdotto la possibilità di confermare il docente di sostegno già assegnato all'alunno, garantendo la continuità didattica;
- **L'art. 14 del D.lgs. n. 66/2017**, modificata dalla normativa vigente, riconosce la continuità del rapporto educativo come elemento essenziale per il benessere e il successo formativo dell'alunno con disabilità;
- La stabilità del docente di sostegno è un fattore determinante per la crescita didattica e personale dello studente, facilitando l'attuazione del **Piano Educativo Individualizzato (PEI)**

CHIEDONO

La continuità didattica del docente di sostegno (indicare nome e cognome) prof/prof.ssa
_____ per l'anno scolastico
2026-2027.

Dichiarano di essere consapevoli che la continuità del docente di sostegno è subordinata ai requisiti previsti dalla normativa vigente: valutazione e approvazione da parte del GLO, conferma della disponibilità del/della docente interessato/a, verifica dei requisiti da parte della Dirigente Scolastica e approvazione dell'Ufficio Scolastico regionale.

Palma Campania, _____

*Firma _____

Firma _____

****In caso di firma di un solo genitore "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/riciesta 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".**