

Al Dirigente Scolastico
dell'IIS CARLO URBANI- Roma

Oggetto: Richiesta continuità docenti di sostegno a T.D. a.s. 25-26.

I sottoscritti _____ e _____
genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____
iscritto/a per l'anno scolastico 2025/26 alla classe _____ sez. _____ in riferimento D.M. n. 32/25

CHIEDONO

la continuità didattica del/la docente di sostegno Prof./ssa _____
(indicare nome e cognome) già assegnato/a al/la proprio/a figlio/a per il corrente a.s. 2024-2025.

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

- accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma;
- disponibilità del posto in base alla normativa vigente;
- dichiarazione di disponibilità, sul medesimo posto di sostegno, del docente assegnato nel corrente anno scolastico 24/25.
- parere del GLO di maggio.

Roma, li _____

I genitori [o che esercita la responsabilità genitoriale]

