

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
I.C. BUONARROTI
Marina di Carrara (MS)**

Oggetto: Richiesta per garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2026/2027

- Visto l'articolo 14, commi 3 e 3-bis, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 66, e l'articolo 13 dell'Ordinanza ministeriale n. 27 del 16 febbraio 2026 che disciplinano le modalità di tutela della continuità didattica sui posti di sostegno.

I SOTTOSCRITTI

NOME COGNOME _____, C.F. _____

NOME COGNOME _____, C.F. _____

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____
iscritto/a per l'a.s. 2026/27 alla _____ (segnare con una X l'area di interesse)

	ORDINE	CL.SEZ.	PLESSO
	SCUOLA dell'INFANZIA	Sez	
	SCUOLA PRIMARIA	Classe	
	S.S. PRIMO GRADO	Classe	

CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a per l'a.s. 2026/27 possa avere la continuità didattica del/la docente di sostegno _____ (specificare il nome del/della docente).

DICHIARANO

altresì di essere consapevoli che:

- la continuità del/della docente di sostegno è vincolata alla disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a tempo indeterminato e l'accertamento da parte dell'ufficio territorialmente competente del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del/della docente interessato/a alla conferma;
- il/la docente di sostegno coinvolto/a dovrà manifestare disponibilità verso tale richiesta.

Luogo e data

*FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

*In caso di firma di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno/a _____,
DICHIARA di aver informato l'altro genitore/tutore e di averne acquisito il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE
