All’Ill.mo Dirigente Scolastico

 I.C. “Cesare Cantù”, Milano

E p.c.:

 al G.L.O. della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_

 al docente di Sostegno interessato

**OGGETTO: RICHIESTA DELLA CONTINUITÀ DIDATTICA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO PER L’A.S. 2025/26 (AI SENSI DEL D.M. N. 32 DEL 26/02/2025)**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e la/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale] dell’alunna/o

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe

\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, considerato quanto disposto dal D.M. 32 del 26/02/2025 (“Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di Sostegno per l’a.s. 2025/26, a norma dell’art. 8, c. 2, del D.L. 31/05/2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla Legge 29/07/2024, n. 106”)

chiedono

la possibilità di confermare la/il docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a.s. 2025/26, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell’interesse dell’alunna/o.

Si allegano alla presente:

1. Copia del documento di identità dei richiedenti

2. Eventuale documentazione a supporto della richiesta

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 I genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_