ALLA C.A. del DS
IC Villaputzu Muravera San Vito

Rif: nota MIM -DGPER 0007766 del 26/03/2026

Oggetto: modulo richiesta continuità docente di sostegno per a.s. 2026/2027

I SOTTOSCRITTI,

(GENITORE 1 NOME COGNOME) _____

(GENITORE 2 NOME COGNOME) _____,

CHIEDE/CHIEDONO

LA CONTINUITÀ DIDATTICA DEL/DELLA DOCENTE PER LE ATTIVITA'DI SOSTEGNO

(NOME E COGNOME) _____

per nostro/a figlio/a (NOME COGNOME) _____ frequentante

- ☐ scuola dell'infanzia
- ☐ scuola primaria
- ☐ scuola secondaria di primo grado

classe/sezione_____, nella sede di

- ☐ Villaputzu
- ☐ Muravera
- ☐ San Vito

di codesta Istituzione Scolastica, nell'anno scolastico 2025/2026.

Il/La/I sottoscritto/a//i, inoltre, dichiara/dichiarano di essere consapevoli che:

- il Dirigente scolastico valuterà la sussistenza delle condizioni per procedere alla conferma del docente nell'interesse del discente e sentito il GLO di riferimento;
- 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 all'accertamento 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 concedere la disponibilità alla citata richiesta.

Cagliari, (data) _____

Genitore 1 (firma) _____

Genitore 2 (firma) _____