AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’IC “Denza-C.Mare 4”

Castellammare di Stabia

E p.c. Al GLO della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_

Al docente di sostegno interessato

Oggetto: RICHIESTA CONTINUITÀ DIDATTICA PER DOCENTI DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO (ai sensi del DM 32 del 26 febbraio 2025)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_ del plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ordine di scuola (Infanzia/Primaria/S.S.P.G.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSIDERATO

quanto disposto dal DM 32 del 26 febbraio del 2025 (Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l’anno scolastico 2025/2026, a norma dell’articolo 8, comma 2, del decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106) chiedono la possibilità di confermare la/il docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico 2025/26, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell’interesse dell’alunno/a.

Si allegano alla presente:

1. Copia del documento di identità del/dei richiedente/i;

2. Eventuale documentazione a supporto della richiesta.

In attesa di un riscontro, si porgono distinti saluti.

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

Firma genitore/tutore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore/tutore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di esercente la potestà genitoriale:

*(da compilare solo se necessario)*

Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori, Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del genitore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_