

ALLA DIRIGENTE IC "MAZZINI-CASTIGLIONE"

BRONTE

Oggetto: Richiesta di continuità didattica ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024 e del DM n.32/2025

I sottoscritti:

_____ e _____

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____

iscritto per l'a.s. 2024/25 alla classe _____ del plesso _____ della scuola

- ☐ Infanzia
- ☐ Primaria
- ☐ Secondaria di 1° grado

CHIEDONO

ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024 e del D.M.n.32/2025, art.2, c.1, la continuità didattica del docente di sostegno a tempo determinato _____ (inserire il nominativo del docente).

DICHIARANO

- di essere consapevoli che la continuità del/lla docente di sostegno è vincolata alla disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a tempo indeterminato (nelle quali rientra la procedura straordinaria di nomina da GPS sostegno) e l'accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma;
- che il/la docente di sostegno indicato dovrà esprimere la volontà di essere confermato con precedenza assoluta.

Bronte, _____

(*)Genitore (firma) _____

(*)Genitore (firma) _____

(*) Nel caso di firma di un solo genitore/tutore, si ricorda che compilando il presente modulo lo stesso dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile (artt. 316, 337 ter e 337 quater) che richiedono il consenso di entrambi i genitori/tutori.

I dati riportati nel modulo assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi del DPR 445/2000.