

**Oggetto: Richiesta continuità didattica per docenti di sostegno a tempo determinato a.s. 2025/2026 (ai sensi del DM 32 del 26 febbraio 2025)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a | studentessa/studente \_\_\_\_\_ della  
classe/sezione \_\_\_\_\_ ☐ infanzia ☐ primaria ☐ secondaria di primo grado  
plesso \_\_\_\_\_

#### CONSIDERATO CHE

- il DM n. 32 del 26 febbraio 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 - ha introdotto la possibilità di confermare il docente di sostegno già assegnato all'alunno, garantendo la continuità didattica;
- l' articolo 14 del D.lgs. N. 66/2017 , modificato dalla normativa vigente, riconosce la continuità del rapporto educativo come elemento essenziale per il benessere e il successo scolastico dell'alunno con disabilità;
- la stabilità dell'insegnante di sostegno è un fattore determinante per la crescita didattica e personale dello studente, facilitando l'attuazione del Piano Educativo Individualizzato (PEI) e la realizzazione di un percorso formativo coerente e inclusivo;

#### CHIEDONO

per il proprio/a figlio/a la possibilità di confermare la/il docente \_\_\_\_\_  
per l'anno scolastico 2025/26, nel rispetto delle disposizioni vigenti e al fine di garantire la continuità del percorso didattico e favorire un ambiente educativo stabile e funzionale ai bisogni specifici dell'alunno/a | studentessa/studente.

Si allegano alla presente:

1. Copia del documento di identità dei richiedenti;
2. Eventuale documentazione a supporto della richiesta.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali comunicati con il presente modulo esclusivamente per fini istituzionali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (cd. GDPR).

In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

Corigliano-Rossano, \_\_\_\_\_  
(data)

Il padre / esercente responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

La madre / esercente responsabilità genitoriale: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore/esercente responsabilità genitoriale unico firmatario: \_\_\_\_\_