

Alla Dirigente Scolastica
I.C. "Marconi"-collegno(TO)
toic8cg002@istruzione.it

Oggetto: richiesta di continuità didattica ai sensi del Decreto Ministeriale n.32 del 26/02/2025 "Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026"

I sottoscritti:

- 1) _____, nato/a a _____ il _____
2) _____, nato/a a _____ il _____

In qualità di genitori/ tutori dell'alunno/a _____ iscritto alla classe _____ sezione _____ della scuola _____ di questo Istituto;

PREMESSO CHE:

- il **DM n. 32 del 26 febbraio 2025**, in attuazione dell'articolo **8 del DL n. 71/2024**, 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**, modificata 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

che per l'anno scolastico ____/____ venga confermata l'assegnazione del docente di sostegno _____ per il proprio/a figlio/a, al fine di garantire la continuità del percorso didattico e favorire un ambiente educativo stabile e funzionale ai suoi bisogni specifici.

Si allegano eventuali documentazioni utili alla richiesta.

In attesa di un riscontro, si porgono distinti saluti.

Luogo e data: _____

Firma dei genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale):

Genitore1 _____

Genitore2 _____