



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CODOGNO
Via Cavour, 24 - 26845 CODOGNO (LO)
Tel. 0377/314331
www.iccodogno.edu.it
e-mail : segreteria@ic-codogno.it
LOIC81700C@PEC.ISTRUZIONE.IT LOIC81700C@ISTRUZIONE.IT
Cod. Fiscale 90518630158- Cod. Ministeriale LOIC81700C

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale di Codogno

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026

alunno/a _____

I sottoscritti _____ e _____,

in qualità di genitori o esercenti la responsabilità genitoriale

dell'alunno/a _____,

iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez. _____, plesso

_____.

visto il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025, al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2025/2026, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a

figlio/a il/la docente _____.

N.B.: La procedura è volta a garantire il più possibile la continuità del docente di sostegno sull'alunno con disabilità, **a condizione che la sua posizione consenta la nomina da graduatoria provinciale (con incarico fino al 30 giugno o al 31 agosto, NON per supplenze brevi o al termine delle lezioni) sul posto disponibile.**

Contemporaneamente, il docente dovrà esprimere la volontà di mantenere il proprio incarico: in questo modo, avrà precedenza assoluta nelle procedure di assegnazione delle supplenze per il nuovo anno scolastico.

Luogo e data _____

Firma

I genitori o esercenti la responsabilità genitoriale