



Istituto Comprensivo Statale XX Settembre di Rimini
Via Arnaldo da Brescia, 4 - 47923 Rimini (RN) - Telefono e fax 0541 / 383012
E-mail: rmic81600b@istruzione.it PEC rmic81600b@pec.istruzione.it
c.f. 91142600401 c.m. rmic81600b

Al Dirigente Scolastico
dell'IC XX Settembre Rimini
rmic81600b@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. _____ alunno/a _____

I sottoscritti _____ e _____, genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale] dell'alunno/a _____, iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez. _____ plesso _____, visto il l'articolo 13 dell'Ordinanza ministeriale n. 27 del 16 febbraio 2026, al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per l'a.s. _____ sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la docente _____.

Luogo e data _____

I genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale]

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la presente richiesta è vincolata alle seguenti condizioni:

- disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a tempo indeterminato (nelle quali rientra la procedura di nomina da GPS sostegno) e l'accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma;
- dichiarazione di disponibilità, sul medesimo posto di sostegno, del docente assegnato nel corrente anno scolastico anche nel caso di opportunità di altra scelta da GPS;
- dichiarazione, a firma del Dirigente Scolastico, della valutazione positiva dell'istanza, anche sentito il GLO sulla sussistenza delle condizioni per garantire la continuità didattica nell'interesse dell'alunno con disabilità.

I genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale]

