



ISTITUTO COMPRENSIVO CASORIA3-
Via S.M.C. Brando
via A. Moro



PROT. 3088

Ai docenti
Al DSGA Al
sito

CIRCOLARE n.109
del 15.04.2026

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTINUITA' DEL DOCENTE DI SOSTEGNO PER L'A.S.
2026/2027**

VISTO il DM n. 32 del 26 febbraio 2025 e dell' O.M. 27 del 16 febbraio 2026

È prevista la possibilità di conferma del docente di sostegno a tempo determinato su richiesta della famiglia dell'alunno con disabilità.

Si precisa che il docente di sostegno è tenuto a dare assenso alla conferma dei genitori.

Si allegano pertanto i moduli di richiesta da compilare a cura dei genitori e dei docenti.

Il Dirigente scolastico
Prof. Giovanni Buonocore
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del
D.L. n.39/1993

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' ISTITUTO
COMPENSIVO
STATALE
"CARDUCCI-
KING" CASORIA
(NA)**

Oggetto: Richiesta di continuità del docente di sostegno per l'a.s. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____, residente in _____, genitore/tutore dell'alunno/a
_____, frequentante la classe _____

PREMESSO CHE:

- ai sensi del D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025 e dell'O.M. 27 del 16 febbraio 2026 è prevista la possibilità di conferma del docente di sostegno a tempo determinato su richiesta della famiglia dell'alunno/a con disabilità per l'anno scolastico 2025/2026

CHIEDE

che il/la docente di sostegno _____,
assegnato/a per l'a.s. 2025/2026 all'alunno/a _____, sia
confermato/a per l'a.s. 2026/2027, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell'interesse
dell'alunno/a.

Si allegano alla presente:

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

In attesa di un riscontro, si porgono distinti saluti.

Luogo e data: _____

Firma genitore 1 _____ Firma genitore 2* _____

Nel caso di firma di un solo genitore:

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, a i sensi del DPR 245/2000 dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'artt. 316 337 ter 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore _____

Oggetto: Manifestazione disponibilità conferma in continuità didattica docente di sostegno a T.D. a.s. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a Docente _____, in servizio nell'a.s. 2025/26 presso codesto Istituto come docente di Sostegno dell'alunno/a

_____ classe _____ sez. _____ si dichiara disponibile alla riconferma per l' A.S. 2026-2027 in continuità didattica.

Dichiara di appartenere alla seguente categoria:

- a) docenti in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità;
- b) docenti privi del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità che nell'anno scolastico 2025/2026 abbiano svolto servizio su posto di sostegno in quanto individuati dalla seconda fascia delle graduatorie provinciali per le supplenze per il relativo grado, redatte ai sensi dell'articolo 3, comma 10, lettera b), dell'Ordinanza;
- c) docenti privi del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità che nell'anno scolastico 2025/2026 abbiano svolto servizio su posto di sostegno in quanto individuati sulla base della procedura di cui all'articolo 12, comma 9, dell'Ordinanza.

Si dichiara consapevole del fatto che la continuità richiesta è vincolata alla disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a T.I. e l'accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma.

Casoria, li data _____

FIRMA
