

Alla c.a. del DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ICS " A.Rizzoli"
di Pregnana Milanese

Oggetto: RICHIESTA CONTINUITÀ DOCENTI DI SOSTEGNO

I sottoscritti (*GENITORE1 NOME COGNOME*) _____
(*GENITORE2 NOME COGNOME*) _____
in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____

in attuazione dell'articolo 14, commi 3 e 3-bis, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 66, recante
*"Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma
dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107"* e secondo quanto
previsto dall'articolo 13 dell'Ordinanza ministeriale n. 27 del 16 febbraio 2026 che disciplina per il
biennio scolastico di riferimento le modalità di tutela della continuità didattica sui posti di
sostegno, per il regolare avvio dell'anno scolastico 2026/2027

CHIEDONO

LA CONTINUITÀ DIDATTICA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO (*NOME COGNOME*)
_____ già incaricato/a su posto di sostegno
nel corrente anno scolastico, frequentante codesta Istituzione Scolastica per il corrente anno
2025/26 nella classe _____ della scuola _____.

Luogo, _____(data) __/__/2026

Firma di entrambi i genitori/tutori

1) _____

2) _____

Si allegano: copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari, in corso di validità.