

**Al Dirigente Scolastico**  
**IIS "G. Renda"**  
**Polistena (RC)**

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

**Studente \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_**

I sottoscritti

\_\_\_\_\_

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ nell'a.s. 2025/2026

presa visione della nota prot. n. 7766 del 26/03/2026 del Ministero dell'Istruzione e del Merito – Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione – Direzione generale per il personale scolastico, relativa alla continuità didattica dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'a.s. 2026/2027,

**CHIEDONO**

ai sensi dell'art. 14, commi 3 e 3-bis, del D. Lgs. n. 66/2017 e dell'art. 13 dell'O.M. n. 27 del 16/02/2026, la conferma del docente di sostegno

Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico 2026/2027, al fine di garantire la continuità educativa e didattica nell'interesse dell'alunno/a.

La presente richiesta sarà oggetto di valutazione da parte del Dirigente scolastico, sentito il GLO, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Allegare copia del documento di identità dei firmatari)