# Modulo A (per le famiglie)

Oggetto: Richiesta continuità docenti di sostegno a T.D. a.s. 2025-2026.

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a per l’anno scolastico

2025/26 alla classe \_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare l’indirizzo di

studi), in riferimento D.M. n. 32/25

**CHIEDONO**

la continuità didattica del/la docente di

sostegno

(indicare nome e cognome) già assegnato/a al/la proprio/a figlio/a per il corrente a.s. 2024-2025.

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

* accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma;
* disponibilità del posto in base alla normativa vigente;
* dichiarazione di disponibilità, sul medesimo posto di sostegno, del docente assegnato nel corrente anno scolastico 24/25.
* parere del GLO di maggio.

Tivoli, lì

I genitori [o che esercita la responsabilità genitoriale]