

Modello di richiesta di continuità didattica su posto di sostegno

Oggetto: Richiesta di continuità didattica ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Filippo Traina
Via Cacciatori delle Alpi, 401
97019 – Vittoria

I sottoscritti: _____ nato/a a _____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a:

_____ iscritto/a alla classe _____ per
l'a.s. 2024/25

CHIEDONO

Ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024, la continuità didattica del/dei docente/i di sostegno a tempo determinato:

_____ (inserire il/i nominativo/i)

Per le seguenti motivazioni:

[Luogo] _____

Firma di entrambi i genitori/tutori:

Si allegano:

- Copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari in corso di validità

Il modello sopra riportato è stato redatto per facilitare i genitori o tutori degli alunni con disabilità nella richiesta di continuità didattica per i docenti di sostegno a tempo determinato, in conformità con quanto previsto dall'articolo 8 del Decreto-Legge n. 71 del 31 maggio 2024. Questa norma consente, su richiesta delle famiglie e previa valutazione del dirigente scolastico, di confermare il docente di sostegno sullo stesso posto per l'anno scolastico successivo, garantendo così la continuità educativa per l'alunno.

Dettagli Normativi

- **Art. 8, D.L. 71/2024:** Questo articolo modifica l'articolo 14 del D.Lgs. 13 aprile 2017, n. 66, aggiungendo disposizioni che permettono la conferma dei docenti di sostegno a tempo determinato, su richiesta della famiglia e valutazione del dirigente scolastico.
- **Condizioni per la conferma:** La norma richiede che la richiesta di continuità provenga dai genitori o tutori dell'alunno, e che il dirigente scolastico valuti l'interesse del discente. La conferma del docente deve avvenire nel rispetto della disponibilità del posto e delle precedenti operazioni di assegnazione del personale a tempo indeterminato.

Indicazioni per l'uso del modello

1. **Compilazione dei dati personali:** Inserire i dati anagrafici dei genitori o tutori e dell'alunno.
2. **Indicazione del docente:** Specificare il nome del docente di sostegno di cui si richiede la continuità.
3. **Motivazioni:** Dettagliare le motivazioni per cui si richiede la continuità didattica, evidenziando l'importanza per l'alunno.
4. **Firma e allegati:** Firmare il modulo e allegare le copie dei documenti di riconoscimento.