**Al Dirigente Scolastico**

**Dell’I.T.T. G. Fauser**

**Dott Igino Iuliano**

**Oggetto: Richiesta di continuità didattica ai sensi del Decreto Ministeriale n. 32 del 26/02/2025 – “Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l’anno scolastico 2025/2026”**

I sottoscritti:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori/tutori dello studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’a.s. 2024/2025 e iscritto/a per l’anno scolastico 2025/2026 presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **PREMESSO CHE:**

- la Costituzione Italiana all’articolo 34 sancisce il diritto allo studio per tutti i cittadini

- la Legge 5 febbraio 1992, n. 104, “Legge-quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate”, riconosce e tutela il diritto all'inclusione scolastica degli alunni con disabilità

- il Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 66 e successive modifiche (art. 14, commi 3 e 3-bis, così come modificati dall’art. 8 del D.L. 31 maggio 2024, n. 71, convertito dalla Legge 29 luglio 2024, n. 106), prevede misure per garantire la continuità didattica per gli allievi con disabilità

- il Decreto Ministeriale n. 32 del 26/02/2025, adottato ai sensi dell’articolo 8, comma 2, del suddetto D.L. n. 71/2024, disciplina le modalità di conferma del docente a tempo determinato sul medesimo posto di sostegno

 **CONSIDERATO CHE:**

- nostro/a figlio/a ha instaurato una relazione educativa, affettiva ed empatica significativa con il/la docente di sostegno prof./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

- la docente ha dimostrato elevate competenze professionali, didattiche e relazionali, contribuendo in modo determinante alla realizzazione del PEI e al benessere scolastico

- un cambiamento del docente rappresenterebbe una frattura nel percorso educativo e formativo

- la continuità didattica è essenziale per l’inclusione scolastica e il benessere dello studente/ssa

 **CHIEDIAMO**

ai sensi della normativa sopra citata, la conferma del docente di sostegno a tempo determinato prof./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico 2025/2026.

 **Motivazioni della richiesta:**

- Consolidamento del rapporto di fiducia e comunicazione efficace tra docente e discente

- Progressi riscontrati in termini di apprendimento e benessere emotivo

- Conoscenza approfondita del PEI e delle strategie didattiche efficaci

- Riduzione del rischio di regressione in caso di cambiamento del docente

- Necessità di garantire stabilità e coerenza nel percorso di inclusione.

**Firma di entrambi i genitori/tutori**:

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

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

**Allegati:**

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

- (Eventuale) Relazione del GLO o documentazione scolastica a supporto della richiesta