



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  
**Istituto Comprensivo "Dionigio Romeo CHIODI"**  
Via Appiano, 15 – 00136 Roma – Tel.: 06/39736694  
e-mail: [rmic8bq008@istruzione.it](mailto:rmic8bq008@istruzione.it)  
pec: [rmic8bq008@pec.istruzione.it](mailto:rmic8bq008@pec.istruzione.it)  
sito web: <https://www.icchiodi.edu.it/>  
c.f.: 97198660587 – c.u.: UFXZ9R

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo D. R. Chiodi

### **RICHIESTA CONTINUITÀ DIDATTICA PER DOCENTI DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO**

(ai sensi del DM 32 del 26 febbraio 2025)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a con  
disabilità \_\_\_\_\_ frequentante nel corrente a.s. 2024/25 la classe \_\_\_\_\_ della  
Scuola \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 1 "Procedura finalizzata alla conferma sui posti di sostegno", co. 1, del DM N. 32 del 26/02/2025  
recante "Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per  
l'anno scolastico 2025/2026, a norma dell'articolo 8, comma 2, del decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71,  
convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106"

**chiedono**

la conferma per continuità del/la docente \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico 2025/26.

**Dichiariamo**

di essere consapevoli che **la continuità del docente di sostegno è vincolata alla disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a tempo indeterminato** (nelle quali rientra la procedura straordinaria di nomina da GPS sostegno) e **l'accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma.**

**Altresì siamo coscienti che i docenti di sostegno coinvolti dovranno concedere una disponibilità alla citata richiesta.**

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

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_ (1) \_\_\_\_\_ (1)

(1) Nel caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_