



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TORRENOVA
Ad indirizzo musicale

Via Marconi 98070 Torrenova (ME)



Ai Signori Genitori interessati

OGGETTO: – Richiesta di continuità docente di sostegno a.s. 2026/2027

Per garantire la continuità didattica agli alunni con disabilità, la legge permette di richiedere la conferma del docente di sostegno attualmente in servizio. La conferma non è automatica: sarà possibile solo se sussistono tutte le condizioni previste dalla normativa.

La presente richiesta fa parte della procedura prevista dalla circolare interna della scuola per i docenti a tempo determinato, in attuazione delle norme ministeriali per la continuità didattica (D.Lgs. 66/2017 e Ordinanza Ministeriale n. 27/2026).

Compilando il modulo allegato, i genitori consentono alla scuola di avviare formalmente la valutazione della conferma del docente per l'a.s. 2026/2027.

- La richiesta deve pervenire **entro il 31 maggio 2026**.
- La scuola valuterà la richiesta con il **Gruppo di Lavoro Operativo (GLO)**, nel rispetto delle norme vigenti.
- La conferma del docente sarà comunicata dalla scuola **solo se sussisteranno tutte le condizioni richieste dalla legge**.
- La richiesta non obbliga la scuola né il docente, ma serve a **iniziare la procedura di conferma**.

Modalità di invio

- Consegnare il modulo in segreteria o
- Inviare via email a: **[meic877005@istruzione.it]**



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TORRENOVA
Ad indirizzo musicale

Via Marconi 98070 Torrenova (ME)



MODULO RICHIESTA CONTINUITÀ DOCENTE DI SOSTEGNO – A.S. 2026/2027

1. Informazioni sull'alunno

Campo	Dati da compilare
Nome e Cognome	
Classe/Sezione	
Scuola/Plesso di frequenza	

2. Richiesta di continuità

☐ Con la presente richiedo che il docente di sostegno **attualmente assegnato a mio/a figlio/a** venga confermato anche per l'a.s. 2026/2027.

Nome e cognome ,in stampato, del/la docente richiesto/a :

Firma dei genitori

Dichiaro di aver letto le informazioni sopra e di richiedere la conferma del docente di sostegno per l'alunno indicato.

Nome e Cognome Genitori	Firma	Data
.....		
.....		

La compilazione di questo modulo **non garantisce automaticamente la conferma del docente**, ma permette alla scuola di avviare la procedura necessaria.