

MODULO FAMIGLIE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS CARLO PISACANE - SAPRI**

Oggetto: richiesta di continuità didattica ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024 e del DM n.32/2025

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno _____

frequentante, per l'anno scolastico 2024/2025 la classe _____

ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106 e del D.M.n.32/2025 art.2 c.1

CHIEDONO

la continuità didattica del docente di sostegno (Nome e Cognome) _____

già assegnato per il corrente anno scolastico 2024/2025

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

- 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;
- Dichiarazione di disponibilità, sul medesimo posto di sostegno, del docente assegnato nel corrente anno scolastico;
- Dichiarazione, a firma del Dirigente scolastico, della valutazione positiva dell'istanza;

data _____

In fede

(firma di entrambi i genitori)*

*** Dichiarazione da sottoscrivere nel caso in cui firmi 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 inoltre di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____

Si allegano documenti di riconoscimento in corso di validità