



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
" DELEDDA-COPPOLA"

Piazza M. Montessori, sn - 95124 CATANIA - Tel. 095360913 - FAX 095362173
E-mail: ctic8ac00b@istruzione.it - pec: ctic8ac00b@pec.istruzione.it
Cod. Mecc.CTIC8AC00B - Cod. Fisc.80027550872 - Cod. Univoco Ufficio UF7LKG

Ai docenti e alle docenti di sostegno
con incarico a tempo determinato per l'anno scolastico 2024/2024

Alle famiglie

Ai docenti referenti dell'inclusione di Istituto

Alla DSGA

Alla segreteria didattica

Al Sito

Circolare n. 290

Oggetto: Continuità del personale docente a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026 e misure volte a garantirla.

Con la presente si comunica alle SS.LL che, il 26 febbraio scorso, è stato pubblicato il D.M. n. 32; esso dà attuazione, per l'a.s. 2025/2026, a quanto previsto dall'articolo 14, commi 3 e 3-bis, del D.Lgs. 13 aprile 2017, n. 66¹, ovvero alla possibilità che il/la docente di sostegno a tempo determinato sia confermato/a in base alla scelta esercitata dalla famiglia dell'alunno/a con disabilità.

Entro il 31 maggio 2025 pertanto, la scrivente, Dirigente scolastica di questo Istituto, potrà acquisire l'eventuale richiesta di mantenere la continuità del/la docente di sostegno da parte della famiglia.

Sarà valutata la sussistenza delle condizioni per procedere alla conferma del/la docente nell'interesse dell'alunno/a, sentito il GLO, con riferimento alla specifica situazione dell'alunno/a e della classe e, infine, sarà comunicato l'esito di questa istruttoria all'USR, al/la docente interessato/a e alla famiglia, entro il 15 giugno 2025.

Qualora ricorrano le condizioni per la conferma, nell'ambito della presentazione delle istanze finalizzate all'attribuzione degli incarichi a tempo determinato per l'anno scolastico 2025/2026, il/la docente interessato/a potrà esprimere la propria volontà di essere confermato/a con precedenza.

Si ricorda che la disponibilità del personale docente interessato è indispensabile.

Si allega in calce il modulo dell'istanza che le famiglie interessate potranno compilare e presentare a questa Istituzione scolastica, si ribadisce, entro e non oltre il 31 maggio c.a.

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Franca Maria Branca
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, comma 2 del decreto Legislativo n. 39/1993

¹ "Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107", come modificato dall'articolo 8 del D.L. 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106.

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026 alunno/a _____

I sottoscritti _____ e _____, genitori [**o esercenti la responsabilità genitoriale**] dell'alunno/a _____, iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez. _____, del plesso _____ visto il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025, al fine di garantire la continuità didattica del/la docente di sostegno per il prossimo a.s., 2025/2026,

che, per l'a.s. 2025/2026, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la docente

_____.

Luogo e data _____

I genitori [**o esercenti la responsabilità genitoriale**]

Si allega copia dei documenti di identità.