

**ISTITUTO COMPRENSIVO “J. SANNAZARO”**

**OLIVETO CITRA (SA)**

##### Via Australia,1 - Tel. 0828/793037

**cf. 82005110653 - C.M. SAIC81300D**

e-mail: saic81300d@istruzione.it sito internet: [www.olivetocitraic.edu.it](http://www.olivetocitraic.edu.it)

PEC: SAIC81300D@PEC.ISTRUZIONE.IT



**richiesta di continuità del docente di sostegno**

**D.M. n.32 del 26 febbraio 2025**

Oliveto Citra,………….………

al dirigente scolastico

ic jacopo sannazaro

di oliveto citra (SA)

Dott.ssa PAPPALARDO MARIA

Il/La/I sottoscritto/a/i………………………..………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

genitore/i-tutore/i dell’alunno/a…………………..………………………………….………, nato/a a ………………....……………………………………………………………,

il………………………………………………………………………….…………, certificato ai sensi della L.104/1992;

frequentante la

* SCUOLA DELL’INFANZIA
* SCUOLA PRIMARIA
* SSPG

classe/sezione…………………………………………..…………………..……………. plesso………………………………………………………………………………..……

dell’Istituto Comprensivo Jacopo Sannazaro di Oliveto Citra (SA),

CHIEDE/CHIEDONO

ai sensi del D.M. n.32 del 26 febbraio 2025 “Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l’anno scolastico 2025/2026” in attuazione dell’art. 8 comma 2 del decreto-legge 31 maggio 2024 n. 71, che sia garantita la continuità educativa e didattica per il prossimo anno scolastico 2025/2026 con il medesimo docente di sostegno …………...…………………………………….… dell’a.s. 2024/2025.

 FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

 …………………………………

 …………………………………