



**ISTITUTO COMPRENSIVO "S. Croce" Sapri (Sa)**

84073 Sapri (SA) VIA Kennedy - C.F.84002700650 - C. M. SAIC878008 – C.U. UFYPHY  
Tel. Fax 0973/603999 – e-mail: [saic878008@istruzione.it](mailto:saic878008@istruzione.it) – pec:saic878008@pec.istruzione.it  
Web: [www.icsantacroce.edu.it](http://www.icsantacroce.edu.it)

Alla c.a. del DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

**Oggetto: RICHIESTA CONTINUITÀ DOCENTI DI SOSTEGNO**

I Sottoscritti \_\_\_\_\_ in  
qualità di genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ in riferimento al  
DECRETO-LEGGE 31 maggio 2024, n. 71 "Disposizioni urgenti in materia di sport, di sostegno  
didattico agli alunni con disabilità, Art. 8 (Misure finalizzate a garantire la continuità dei  
docenti a tempo determinato su posto di sostegno), per il regolare avvio dell'anno scolastico  
2026/2027

CHIEDONO

LA CONTINUITÀ DIDATTICA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_  
già incaricato/a su posto di sostegno nel corrente anno scolastico, frequentante codesta  
Istituzione Scolastica per il corrente anno scolastico 2025/26 nella classe \_\_\_\_\_ della Scuola  
\_\_\_\_\_.

Luogo, (data) \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/2026

Firma di entrambi i genitori/tutori

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

2) \_\_\_\_\_

Si allegano: copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari, in corso di validità.