Alla c.a. del Dirigente Scolastico dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Oggetto: riconferma docente di sostegno ai sensi del D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’ alunno/alunna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe\_\_\_\_\_ sezione\_\_\_\_, dell’Istituto da Lei diretto,

* Visto il D.L. n. 71 del 31 maggio 2024
* VISTO il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025
* Vista la normativa a favore del diritto allo studio degli alunni e degli studenti con disabilità,
* Vista la Legge 13 luglio 2015, n. 107,
* Visto il comma 3 dell’art. 14 del Decreto Legislativo 66/2017, pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 16 maggio 2017, ed entrato in vigore il 31 maggio 2017,
* Visto il Decreto Ministeriale 24 luglio 1998, n. 331,
* nell’interesse primario di nostro/a figlio/a, coerentemente con i principi di continuità del progetto educativo-didattico, espressamente richiamati dal recente D.L 71 del 31 maggio 2024
* considerati il percorso di nostro/a figlio/a nell’anno scolastico 2024-2025 e la buona relazione instauratasi fra nostro/a figlio/a e i docenti della classe, nonché il/la docente incaricato/a su posto di sostegno, ,

in quanto esercenti la responsabilità genitoriale,

 **CHIEDIAMO**

sussistendone le condizioni, la riconferma per l’anno scolastico 2025-2026, ai fini della continuità educativo-didattica, l’insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, già incaricato/a su posto di sostegno nel precedente anno scolastico.

La nostra richiesta deriva da oggettive valutazioni riguardanti l’interesse primario di nostro/a figlio/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto, grazie al supporto e all’azione del/la docente, esercitate in piena collaborazione e sinergia con tutti i colleghi della classe, l’insegnante ha contribuito a favorire i processi di apprendimento, di socializzazione, di relazione e di comunicazione di nostro/a figlio/a, stabilendo con lui e con i suoi compagni di classe un’intesa positiva.

Consapevoli dei vincoli dettati dalla norma, confidiamo nella Sua sensibilità e in un Suo efficace intervento a favore del diritto allo studio di nostro/a figlio/a e dei suoi compagni.

L’occasione è gradita per porgere distinti saluti

 ,

(luogo) (data)

(firme)