Alla c.a. del Dirigente Scolastico dell’Istituto

M. Scherillo Direzione Didattica 54’ Circolo

Prof.ssa Donatella Delle Donne

**OGGETTO: richiesta di continuità didattica ai sensi del Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025 “Misure finalizzate per l’anno scolastico 2025/2026” a norma dell’art. 8, comma 2, del decreto – legge 31/05/2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori dell’alunno /alunna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_sezione

\_\_\_\_\_\_, dell’Istituto da Lei diretto,

VISTO

* Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025 “Misure finalizzate per l’anno scolastico 2025/2026”;
* l’art. 8, comma 2, del decreto – legge 31/05/2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106;
* 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
* nell’interesse primario di nostro figlio/a, coerentemente con i principi di continuità del recente D.L. n 71 del 31/05/2024
* considerati il percorso di nostro/a figlio/a e docenti della classe, nonchè la docente incaricato/a su posto di sostegno, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in quanto esercenti la responsabilità genitoriale,

**CHIEDIAMO** CHE,

Lei possa confermare per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai fini della continuità educativa-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 con tutti i colleghi della classe l’insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha contribuito a favorire i processi di socializzazione, di relazione e di comunicazione di nostro/a figlio/a stabilendo con lui/lei e tutti i compagni di classe un’intesa positiva.

Confidiamo in un Suo efficace intervento a favore del diritto allo studio di nostro/a figlio/a.

L’occasione è gradita per porgere distinti saluti

Firma genitori

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_