Istituto Comprensivo
“AMEDEO MOSCATI” AMBITO SA 26
Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di I° grado
Via della Repubblica – 84098 PONTECAGNANO FAIANO (SA)
Tel.089201032 www.icmoscati.edu.it e-mail saic88800v@istruzione.it

---

A _RICHIESTA FAMIGLIA

RICHIESTA DI CONTINUITÀ DIDATTICA

del docente di sostegno – a.s. 2026/2027

Art. 14, cc. 3 e 3-*bis*, D.lgs. n. 66/2017 – Art. 13, O.M. n. 27/2026

DA ACQUISIRE AGLI ATTI ENTRO IL 31 MAGGIO 2026

1. DATI DEL GENITORE / TUTORE RICHIEDENTE

Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

In qualità di: _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____

2. DATI DEL GENITORE / TUTORE RICHIEDENTE

Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

In qualità di: _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: _____

2. DATI DELL'ALUNNO/A

Cognome e nome: _____

Data di nascita: _____

Classe frequentata nell'a.s. 2025/2026: _____

Classe che frequenterà nell'a.s. 2026/2027: _____

3. DOCENTE DI SOSTEGNO IN SERVIZIO NELL'A.S. 2025/2026

Cognome e nome: _____

4. MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

Il/La sottoscritto/a chiede la conferma del suddetto docente di sostegno per l'anno scolastico **2026/2027** per le seguenti motivazioni:

☐ Consolidamento del rapporto educativo e della relazione di fiducia instaurata con il/la docente.

☐ Continuità nell'attuazione del Piano Educativo Individualizzato (PEI) già avviato.

☐ Necessità di evitare discontinuità nel percorso di inclusione scolastica dell'alunno/a.

☐ Altro (specificare):

---

5. DICHIARAZIONE E FIRMA

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la presente richiesta ha carattere non vincolante e che la conferma del docente è subordinata alla valutazione del Dirigente Scolastico e alla verifica dei requisiti di legge da parte dell'Ufficio territorialmente competente. Autorizza il trattamento dei propri dati e di quelli del/della minore ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR n. 679/2016.

Data: _____

Firma del genitore / tutore

PADRE_____

MADRE_____

TUTORE_____

PARTE DA COMPILARE NEL CASO DELLA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DA PARTE DI UN SOLO GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____

ai sensi e per gli effetti del DPR 245/2000, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, dichiara (barrare la voce che interessa)::

- ☐ di essere genitore unico
- ☐ di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Pontecagnano Faiano,____/_____/_____

Firma del genitore richiedente

PADRE_____

MADRE_____

TUTORE_____