**Modello di domanda per la richiesta di conferma del docente di sostegno per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_.**

**Al Dirigente Scolastico**
dell'Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(indirizzo e-mail della scuola)

**SEDE**

**Oggetto: Richiesta di conferma del docente di sostegno per l'a.s. \_\_\_\_/\_\_– Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_**

I sottoscritti **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,
genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** frequentante nell'anno scolastico in corso la classe **\_\_\_\_** , sezione **\_\_\_\_** di questo Istituto,

 **PREMESSO CHE:**

* il **DM n. 32 del 26 febbraio 2025**, in attuazione dell'articolo **8 del DL n. 71/2024** , ha introdotto la possibilità di confermare il docente di sostegno già assegnato all'alunno, garantendo la continuità didattica;
* l' **articolo 14 del D.lgs. N. 66/2017** , modificata dalla normativa vigente, riconosce la continuità del rapporto educativo come elemento essenziale per il benessere e il successo scolastico dell'alunno con disabilità;
* la stabilità dell'insegnante di sostegno è un **fattore determinante** per la crescita didattica e personale dello studente, facilitando l'attuazione del **Piano Educativo Individualizzato (PEI)** e la realizzazione di un percorso formativo coerente e inclusivo;

 **CHIEDONO**

che per l'anno scolastico **\_\_\_\_/\_\_** venga confermata l'assegnazione del docente di sostegno **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** per il proprio/a figlio/a, al fine di garantire la continuità del percorso didattico e favorire un ambiente educativo stabile e funzionale ai suoi bisogni specifici.

**Si allegano eventuali documentazioni utili alla richiesta.**

In attesa di un riscontro, si porgono distinti saluti.

**Luogo e data** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma dei genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale):**

 **……………………………………………………………………**

**--------------------------------------------------------------**