



Istituto di Istruzione Superiore “Mattei – Fortunato” Eboli (SA)

Via Serracapilli, 28/A 84025 Eboli (SA) tel. 0828-333167

pec sais067002@pec.istruzione.it peo sais067002@istruzione.it

Cod. fisc. 91053360656. P.IVA 05183650653

Codice meccanografico SAIS067002

www.iismatteifortunato.edu.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE - "MATTEI - FORTUNATO"-EBOLI
Prot. 0002991 del 19/03/2025
VII (Uscita)

A tutti gli interessati

All'Albo/Sito/Atti

Oggetto: DM 32/2025 recante *“Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l’anno scolastico 2025/2026, a norma dell’articolo 8, comma 2, del decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106”* – indicazioni operative.

In riferimento all’oggetto, si rende noto che, su richiesta della famiglia, è possibile chiedere la conferma del docente di sostegno in servizio nel corrente anno scolastico, previa valutazione del Dirigente Scolastico e nell’interesse del discente.

Il Dirigente Scolastico, entro il **31 maggio 2025**, acquisite le richieste, valuta la sussistenza delle condizioni per procedere alla conferma del docente nell’interesse del discente, anche sentendo il GLO, con particolare riguardo alla situazione dell’alunno e della classe, e ne comunica, entro il **15 giugno 2025**, l’esito all’Ufficio territorialmente competente, al docente interessato e alla famiglia.

Qualora ricorrano le condizioni per la conferma, nell’ambito della presentazione delle istanze finalizzate all’attribuzione degli incarichi a tempo determinato per l’anno scolastico 2025/2026, il docente esprime a sua volta la volontà di essere confermato su quel posto di sostegno con precedenza assoluta.

L’Ufficio territorialmente competente, dopo aver svolto tutte le operazioni relative al personale a tempo indeterminato, verifica la disponibilità del posto e accerta il diritto alla nomina nel contingente complessivo dei posti disponibili per l’anno scolastico 2025/2026 da parte del docente interessato. Il docente è confermato con precedenza assoluta rispetto alle operazioni informatizzate di individuazione dei destinatari delle supplenze sul posto assegnato l’anno precedente.

L’Ufficio scolastico territoriale competente provvede quindi alla pubblicazione degli esiti delle operazioni.

Le conferme sono disposte improrogabilmente entro il **31 agosto 2025**. Eventuali disponibilità acquisite dopo questa data non saranno prese in considerazione ai fini della procedura di conferma.

Ad ogni buon fine, si allega apposito modulo di richiesta.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa *Patrizia Campagna*
Firma autografa omessa ai sensi
dell’art. 3, c. 2, del D.lgs. 39/1993

Oggetto: richiesta continuità del docente di sostegno - a. s. 2025/2026.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____, Genitore/Esercente la
responsabilità _____ genitoriale _____ dell'alunno/a

iscritto e frequentante la classe _____ della _____ scuola

premessò che

- ✓ l'articolo 14, commi 3 e 3-bis, del D.lgs. 13 aprile 2017, n. 66, come modificato dall'articolo 8 del D. L. 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106, prevede la possibilità di conferma del docente di sostegno a tempo determinato su richiesta della famiglia dell'alunno/a con disabilità;
- ✓ il Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025 disciplina l'attuazione di tale possibilità per l'anno scolastico 2025/2026;

chiede

che il/la docente di sostegno _____, assegnato/a per l'a.s. 2024/2025
dell'alunno/a _____, sia confermato/a per l'a.s. 2025/2026, nel rispetto delle
disposizioni vigenti e nell'interesse dell'alunno/a.

Allega alla presente copia dei documenti di identità di entrambi i Genitori/Esercenti la responsabilità genitoriale.

Luogo e data, _____

Firma Genitori * _____

Nel caso* in cui la domanda sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la presente dichiarazione: Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara 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".

(Luogo e data) _____

Firma del Genitore _____