

MODULO RICHIESTA CONFERMA DOCENTE DI SOSTEGNO⁽¹⁾

(ART. 8, D.L. 71/2024)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
NAVELLI

Il/La sottoscritto/a nato/a a
prov., il residente a , prov., in Via
..... , n.

e Il/La sottoscritto/a nato/a a
prov., il residente a , prov., in Via
..... , n.

genitori/tutori dell'alunno/a nato/a a
prov., il

iscritto/a frequentante per l' a. s. 20.... / 20 la classe sez. di scuola:

dell'Infanzia di Primaria di

Secondaria di I grado di

che ha usufruito nel corrente anno scolastico dell'insegnante di sostegno con rapporto:

1:1 1:2 ⁽²⁾

CHIEDONO

ai sensi dell'art. 8 del D.L. 71 del 31 maggio 2024 che venga riconfermato il/la docente
Sig./Sig.ra per l'a.s. 2025/2026 .

Si allegano copie fotostatiche dei documenti di riconoscimento di entrambi i richiedenti.

Luogo, Data

In fede

.....

.....

(1) La richiesta può essere presentata solo se il docente interessato è a Tempo Determinato, sono cioè esclusi i docenti "di ruolo";

(2) rapporto 1:1=25 ore per la scuola dell'infanzia, 22 per la primaria, 18 per la secondaria di I grado;
rapporto 1:2= 12,5 ore per la scuola dell'infanzia, 11 per la primaria, 9 per la secondaria di I grado.