

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.c. P.zza Filattiera 84 di Roma

Oggetto: Dichiarazione disponibilità conferma in continuità didattica docente di sostegno a T.D. a.s. 202/26.

Il/La sottoscritto/a Prof./ssa _____, in servizio nell'a.s. 2024/25 presso codesto Istituto come docente di Sostegno dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____

Avendo svolto, nel corrente anno scolastico, una supplenza (barrare la casella corrispondente)

fino al termine dell'anno scolastico (31/08/2025)

fino al termine delle attività didattiche (30/06/2025)

Dichiara ai sensi del Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025, la propria disponibilità a permanere sul medesimo posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026, presso l'I.c. P.zza Filattiera 84 di Roma.

Dichiara di essere stato nominato, per il corrente anno scolastico, attraverso la seguente procedura (barrare la casella corrispondente):

- a) docente in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità, individuato quale destinatario di supplenza attraverso graduatorie ad esaurimento, 1° fascia GPS, graduatorie d'Istituto, Interpello
- b) docente privo del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità che nell'anno scolastico 2024/2025 ha svolto servizio su posto di sostegno in quanto individuato dalla seconda fascia delle graduatorie provinciali per le supplenze per il relativo grado, redatte ai sensi dell'articolo 3, comma 10, lettera b), dell'Ordinanza del Ministro dell'istruzione e del merito 16 maggio 2024, n. 88
- c) docente privo del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità che nell'anno scolastico 2024/2025 ha svolto servizio su posto di sostegno in quanto individuato sulla base della procedura di cui all'articolo 12, comma 9, dell'Ordinanza suddetta

Si dichiara consapevole del fatto che la continuità richiesta è vincolata alla disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a T.I. e l'accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma.

Roma, li data _____

FIRMA
