

Al Dirigente Scolastico
di IIS Via dell'Immacolata, 47
di Civitavecchia
Roberto Ciminelli

Oggetto: **Misure per garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'a.s.2025/2026. (Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025). Disponibilità del docente interessato.**

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di docente di sostegno in servizio a tempo determinato nell'anno scolastico 2024/2025 con supplenza rientrante nelle tipologie di cui all'articolo 2, comma 5, lettere a) e b), dell'Ordinanza:

(barrare la casella di interesse)

- docente in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità;
- docente privo del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità che nell'anno scolastico 2024/2025 abbia 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;
- docente privo del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità che nell'anno scolastico 2024/2025 abbia svolto servizio su posto di sostegno in quanto individuato sulla base della procedura di cui all'articolo 12, comma 9, dell'Ordinanza del Ministro dell'istruzione e del merito 16 maggio 2024, n. 88 (graduatorie incrociate di sostegno).

DICHIARA

la propria disponibilità a permanere sullo stesso posto di sostegno qualora ricorrano le condizioni espressamente indicate nel Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025 per garantire la continuità didattica del discente: _____ che frequenta la classe _____ sezione _____ del Liceo _____

Si allega alla presente: copia del documento di identità del/della docente.

Luogo _____ data, ___/___/___

Firma in calce leggibile _____