

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. Gobetti Marchesini Casale Arduino

Oggetto:

consenso alla conferma dell' incarico come docente di sostegno a.s. 2025/2026

dell' alunno/a _____

Il/la sottoscritto/a _____

Docente dell'alunno/a _____

iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____ sezione _____ indirizzo _____

visto il D.M. 32 del 26/02/2025, al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDE

di essere confermato quale docente di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026 per l' alunno/a in oggetto.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che prima di procedere alla conferma, l'Ufficio scolastico territorialmente competente dovrà verificare che il/la sottoscritto/a abbia titolo alla nomina su uno dei posti del contingente complessivo dei posti disponibili nell'ambito delle operazioni di conferimento delle supplenze per l'anno scolastico 2025/2026 e che il posto di sostegno su cui operare la conferma sia istituito anche nell'anno scolastico 2025/2026 e non assegnato a personale di ruolo.

Luogo e data

Firma
