



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE ELIANO-LUZZATTI

RMIS11600E - Via Pedemontana snc - 00036 Palestrina (Roma)- tel. 06.121128545
RMIS11600E@ISTRUZIONE.IT - RMIS11600E@PEC.ISTRUZIONE.IT - C.F. 93024610581
Codice IPA ISEL - Codice Unico Fatturazione UFP3KL

Circ. n. 211

Palestrina, 3 aprile 2026

Alle famiglie degli alunni e delle alunne con disabilità
Ai docenti di sostegno
Alla F.S. inclusione alunni e alunne con disabilità
Al personale scolastico

Oggetto: Modalità e termini per la richiesta di continuità del docente di sostegno per l'a.s. 2026/2027

Si informano le famiglie che, ai sensi della Nota MIM prot. AOODGPER n. 7766 del 26/03/2026, relativa alla continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'a.s. 2026/2027, è possibile richiedere la conferma del docente di sostegno/dei docenti di sostegno assegnato/i e in servizio nell'a.s. 2025/2026.

Il procedimento è attivabile su richiesta degli interessati, previa verifica della sussistenza dei requisiti previsti dalla Nota ministeriale sopracitata.

A tal fine, si precisa che la conferma potrà essere valutata solo qualora il docente:

- nell'a.s. 2025/2026 stia svolgendo una supplenza su posto di sostegno fino al 31/08/2026 o fino al 30/06/2026, anche su spezzone orario;
- rientri in una delle categorie confermabili previste dalla Nota ministeriale (docenti specializzati o, in casi specifici, non specializzati individuati da GPS).

Non è possibile richiedere la conferma per docenti:

- nominati con supplenze brevi;
- individuati tramite graduatorie d'istituto o interpello (se non rientranti nelle categorie previste);
- non in possesso dei prerequisiti temporali contrattuali sopra indicati.

Le famiglie degli alunni/e con disabilità possono esprimere la loro volontà di confermare il docente di sostegno incaricato nel corrente anno scolastico utilizzando l'apposito modulo allegato.

Si ricorda che:

- la richiesta non garantisce automaticamente la conferma del docente;
- la conferma rimane subordinata a:

1. accettazione formale dell'incarico da parte del docente;
2. disponibilità del posto;
3. rispetto delle operazioni previste dal MIM (immissioni in ruolo, mobilità, assegnazioni provvisorie, scorrimento GPS);
4. verifica dei requisiti previsti dalla Nota ministeriale.

La famiglia dovrà:

1. Compilare l'allegato Modulo richiesta continuità docente di sostegno a.s. 2026/27.
2. Inviare il modulo entro e non oltre il 15 maggio 2026 esclusivamente mediante istanza su Sportello digitale, con oggetto: "Richiesta continuità didattica a.s. 2026/2027 – [Cognome Nome alunno/a]".
3. Richiedere che la volontà di continuità sia verbalizzata nel G.L.O.

L'istituzione scolastica, ricevute le richieste:

- verificherà la sussistenza dei requisiti previsti dal MIM;
- acquisirà la disponibilità del docente interessato;
- trasmetterà gli esiti alle famiglie entro i tempi utili per le operazioni di conferimento degli incarichi di docenza annuali da parte dell'ATP.

La presente circolare viene pubblicata all'Albo online e sul sito istituzionale della scuola

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Ester Corsi

(Firma autografa sostituita mezzo stampa,
ai sensi del CAD e norme collegate)

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico dell'IIS "Eliano – Luzzatti"

Noi sottoscritti:

- Nome e Cognome genitore/responsabile: _____
- Documento di identità: _____

- Nome e Cognome genitore/responsabile: _____
- Documento di identità: _____

- In qualità di genitori/responsabili dell'alunno/a:
 - Nome e Cognome: _____
 - Classe / sezione/indirizzo: _____

CHIEDE

la conferma del docente di sostegno _____ (Nome e Cognome) assegnato all'alunno/a nell'a.s. 2025/2026, per il successivo anno scolastico 2026/2027.

DICHIARA

- di essere informato/a che la presente richiesta non è vincolante per l'Amministrazione;
- che la conferma potrà avvenire solo in presenza dei requisiti previsti dalla Nota MIM prot. 7766/2026;
- che la stessa è subordinata alla disponibilità e accettazione del docente incaricato.

MOTIVAZIONE (facoltativa)

Consenso alla verbalizzazione nel G.L.O.

Richiede che la presente volontà sia verbalizzata nel prossimo G.L.O.:

☐ No ☐ Sì

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Firma _____

In caso di firma di un solo genitore/responsabile, si DICHIARA ai sensi e per gli effetti degli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile:

- di esercitare la responsabilità genitoriale congiuntamente con l'altro genitore, e che la presente richiesta è presentata con il consenso dell'altro genitore, **oppure**
- di esercitare la responsabilità genitoriale in via esclusiva (in caso di affidamento esclusivo o provvedimenti dell'Autorità giudiziaria);

che in caso di responsabilità genitoriale congiunta e firma di un solo genitore, la presente dichiarazione è resa nel rispetto degli obblighi di leale collaborazione e decisione condivisa previsti dall'art. 316 c.c.; che eventuali decisioni rilevanti per il percorso educativo dell'alunno/a – tra cui la richiesta di continuità del docente di sostegno – sono state preventivamente comunicate all'altro genitore, come previsto dagli artt. 316 e 337-ter c.c.; di essere consapevole che l'Istituzione scolastica potrà richiedere documentazione integrativa qualora emergano elementi di conflitto sulla responsabilità genitoriale.

Il/La dichiarante si assume ogni responsabilità in ordine alla veridicità della presente dichiarazione.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____