

**Oggetto: Richiesta di continuità del docente di sostegno
ai sensi dell'Ordinanza Ministeriale n. 27 del 16.02.2026**

I sottoscritti _____ e _____, genitori [o
esercenti la responsabilità genitoriale] dell'alunno/a _____
iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez. _____ di codesto
Istituto nel Plessovista l'Ordinanza Ministeriale n. 27 del
16.02.2026, al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per a.s. 2026/2027, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a
figlio/a il/la docente _____

CONSIDERATO CHE:

- l'articolo 14 del D.Lgs. N. 66/2017, modificato dalla normativa vigente, riconosce la continuità del rapporto educativo come elemento essenziale per il benessere e il successo scolastico dell'alunno con disabilità;
- la stabilità dell'insegnante di sostegno è un fattore determinante per la crescita didattica e personale dello studente, facilitando l'attuazione del Piano Educativo Individualizzato (PEI) e la realizzazione di un percorso formativo coerente e inclusivo;

Luogo e data _____

I genitori [*o esercenti la responsabilità
genitoriale*] *

* Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 445/2000) e si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile).