

+



Unione Europea

LICEO SCIENTIFICO STATALE

"Giordano Bruno"

Liceo Scientifico - Liceo Scienze Umane-Liceo Scienze Umane opzione economico/sociale-Liceo Linguistico – Liceo Artistico ad indirizzo audiovisivo e multimediale e grafica - Via Volpicelli 80022 - ARZANO (NA) - tel/fax 081 573 26 25- Cod. Fisc. 93032980638 - Cod. Mecc:NAPS43000T
email: naps43000t@istruzione.it – pec: naps43000t@pec.istruzione.it
sito web: www.liceoscientificogiordanobruno.it



MIM

LICEO SCIENTIFICO STATALE - "G. BRUNO"-ARZANO
Prot. 0003450 del 07/04/2025
VII-1 (Entrata)

A genitori/Tutori
Ai docenti di ADSS
Alla D.S.G.A.
Al sito Web dell'istituzione scolastica

Oggetto: continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno ai sensi del DL 71/2024 come disposto dal DM 32 del 26 febbraio 2025

Il Ministero dell'Istruzione e del Merito ha recentemente emanato il decreto 32 del 26 febbraio 2025 contenente **misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026, a norma dell'articolo 8, comma 2, del decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106.**

La disposizione del decreto si applica per l'anno scolastico 2025/2026.

Il decreto stabilisce una procedura per la conferma dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno. Le famiglie potranno eventualmente inviare **richiesta** (modello allegato alla presente circolare) di continuità del docente di sostegno all'indirizzo naps43000t@istruzione.it entro 31 maggio 2025.

Successivamente il Dirigente Scolastico valuterà la sussistenza delle condizioni per procedere alla conferma del docente nell'interesse del discente, anche sentendo il Gruppo di Lavoro Operativo con riferimento alla specifica situazione dell'alunno e della classe e comunicherà l'esito di tale valutazione al docente ed alla famiglia entro il 15 giugno.

Si ricorda che **qualora ricorrano le condizioni per la conferma** della/del docente, sarà poi **il docente stesso a dover esprimere la volontà di essere confermata/o con precedenza assoluta ed infine l'ufficio territoriale competente** verifica la disponibilità del posto e accerta il diritto alla nomina entro il 31 agosto 2025.

Il **DS comunica l'esito** all'Ufficio territorialmente competente, al docente interessato e alla famiglia. La procedura si applica esclusivamente ai docenti:

- A. ai docenti in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità a tempo determinato;
- B. ai docenti privi del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità che nell'anno scolastico 2024/2025 abbiano svolto servizio su posto di sostegno in quanto individuati dalla seconda fascia delle graduatorie provinciali per le supplenze (GPS);
- C. ai docenti privi del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità che nell'anno scolastico 2024/2025 abbiano svolto servizio su posto di sostegno in quanto individuati sulla base della procedura di cui all'articolo 12, comma 9, dell'Ordinanza Ministeriale n. 88 del 16 maggio 2024

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Luisa Buono
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.lgs. 39/1993

+



Unione Europea

LICEO SCIENTIFICO STATALE "Giordano Bruno"

Liceo Scientifico - Liceo Scienze Umane-Liceo Scienze Umane opzione economico/sociale-Liceo Linguistico – Liceo Artistico ad indirizzo audiovisivo e multimediale e grafica - Via Volpicelli 80022 - ARZANO (NA) - tel/fax 081 573 26 25- Cod. Fisc. 93032980638 - Cod. Mecc:NAPS43000T
email: naps43000t@istruzione.it – pec: naps43000t@pec.istruzione.it
sito web: www.liceoscientificogiordanobruno.it



MIM

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Scientifico Statale "Giordano Bruno"

e p.c.

al G.L.O. della classe ___ sez. ___ sede ___

Al docente di ADSS interessato

SEDI

Oggetto: RICHIESTA CONTINUITÀ DIDATTICA PER DOCENTI DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO(ai sensi del DM 32 del 26 febbraio 2025)

Il/la sottoscritto/a _____ e Il/la sottoscritto/a _____

genitori dell'alunno/a |studente/ssa _____ della

classe _____ sez. ___ sede _____

considerato

quanto disposto dal DM 32 del 26 febbraio del 2025 (Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026, a norma dell'articolo 8, comma 2, del decreto-legge 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106);

chiedono

la possibilità di confermare la/il docente _____ per l'anno scolastico 2025/26, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell'interesse dell'alunno/a.

Si allegano alla presente:

- copia del documento di identità del richiedente;
- eventuale documentazione a supporto della richiesta.

In attesa di un riscontro, si porgono distinti saluti.

Luogo e data _____

Firma dei genitori

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:
"Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art.316,337 ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Luogo e data _____

Firma del genitore
