

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**

Liceo Morgagni Roma

Alla Dirigente Scolastica

Liceo Morgagni

Via Fonteiana, 125

00152 – Roma

**Oggetto: Dichiarazione di disponibilità del/la docente di sostegno a permanere sul medesimo posto di sostegno per a.s. 2025/26**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio nel corrente anno scolastico su posto di sostegno presso il Liceo Morgagni, nella classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, per lo studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, visto il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025, al fine di garantire la continuità didattica

**DICHIARA**

la propria disponibilità a venire confermato/a quale docente di sostegno del/la studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a.s. 2025/2026.

Dichiara inoltre di essere consapevole che **la possibilità di essere confermato/a è subordinata:**

* alla richiesta della famiglia dello/a studente/ssa;
* alla valutazione favorevole della Dirigente Scolastica, sentito il GLO;
* alla disponibilità effettiva del posto nell’organico dopo le operazioni relative al personale a tempo indeterminato;
* all'accertamento da parte dell’ATP di Roma del diritto alla nomina del/la docente interessato/a nel contingente dei posti disponibili da parte.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Docente di Sostegno

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Via Fonteiana,125 -00152 Roma***  ***06/121123785 - 86***

rmps24000n**@istruzione.it** **-** rmps24000n**@pec.istruzione.it** **sito internet:** [**www.liceomorgagni.edu.it**](http://www.liceomorgagni.edu.it/)