



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: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/27 alunno/a _____

I sottoscritti _____ e _____, genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale] dell'alunno/a _____, iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez. _____, visto **l'articolo 13 dell'Ordinanza ministeriale n. 27 del 16 febbraio 2026** al fine di garantire la continuità didattica

CHIEDONO

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

Dichiariamo di essere consapevoli che **la possibilità di confermare il/la docente di sostegno a tempo determinato è subordinata:**

- alla disponibilità del/la docente a permanere nel medesimo posto;
- 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.

Luogo e data _____

I genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale]

