

Il sottoscritto Docente di Sostegno presso codesto Istituto con
contratto per n. ore**,

☐

Fino al termine dell'anno scolastico

☐

Fino al termine delle attività didattiche*

(*Barrare la casella di interesse - **qualora il docente nell'a.s. 2025/2026 sia stato contrattualizzato su uno
spezzone orario, sarà necessario specificare le ore di insegnamento)

VISTA la richiesta di continuità da parte della famiglia;

VISTO il parere del GLO del, in cui si valuta positivamente la sussistenza delle condizioni
per procedere alla conferma del/della scrivente nell'interesse del/della discente, Classe, Sezione

CONSAPEVOLE delle sanzioni in caso di affermazioni non veritiere;

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- A. di rientrare nelle tipologie di supplenze di cui all'articolo 2, comma 5, lettere a) e b) dell'OM n° 88 del 16
maggio 2024:
- a. *supplenze annuali per la copertura delle cattedre e posti d'insegnamento, su posto comune o di sostegno, vacanti e disponibili entro la data del 31 dicembre e che rimangano presumibilmente tali per tutto l'anno scolastico;*
 - b. *supplenze temporanee sino al termine delle attività didattiche per la copertura di cattedre e posti d'insegnamento, su posto comune o di sostegno, non vacanti ma di fatto disponibili, resisi tali entro la data del 31 dicembre e fino al termine dell'anno scolastico e per le ore di insegnamento che non concorrano a costituire cattedre o posti orario;*
- B. di manifestare la propria disponibilità alla conferma.

Nocera Inferiore,

In fede
