

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI****Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo**

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003

Cod. Fiscale 91053310651- www.iisperitolevi.edu.it CODICE UNIVOCO UFFICIO:UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

sais059003@istruzione.it - sais059003@pec.istruzione.it

DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

I.I.S. - "PERITO - LEVI" -Eboli (SA)
Prot. 0004975 del 02/04/2025
IV (Uscita)

Ai Docenti di Sostegno
Alle Famiglie interessate
AI GLI
All'Ufficio Personale
All'Ufficio Alunni
Albo
Atti
Sede

OGGETTO: Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti di sostegno 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. – RETTIFICA EMAIL

Si notifica, in allegato, quanto in oggetto.

Per consentire il preventivo parere del GLO, le famiglie interessate sono invitate ad inoltrare all'indirizzo sais059003@istruzione.it o [pec: sais059003@pec.istruzione.it](mailto:sais059003@pec.istruzione.it) richiesta di continuità dei docenti di sostegno entro il 30 aprile 2025.

Il GLI avrà cura di acquisire il parere del GLO in seno agli incontri calendarizzati per maggio p.v.

Si confida nella consueta e sperimentata collaborazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Laura Maria Cestaro
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.Lgs n.39/1993

Al Dirigente Scolastico
IIS Perito Levi
Eboli

Oggetto: Richiesta per la continuità dei docenti su posto di sostegno

I sottoscritti:

.....
.....

Genitori/tutori/ dell'alunno/a.....
frequentante la classe.....sez..... della scuola primaria/secondaria di.....

CHIEDONO

ai sensi e per effetto dell'art. 8 D.L. n. 71 del 31/05/2024, la conferma per l'a.s. 2025/26 del/la seguente docente a tempo determinato:

.....
.....

già assegnato per il corrente anno a.s. 2024-25

Data.....

Firme

.....
.....

Si allegano documenti di riconoscimento