Istituto Comprensivo a Indirizzo Musicale "GIUSEPPE MONTALTO"
Sede: Via Gen. E. Rinaldi, 156 - 91031 c/da Marausa - MISILISCEMI
Tel.0923/842662
e-mail: tpic82600d@istruzione.it; tpic82600d@pec.istruzione.it
sito internet: www.icgiuseppemontalto.edu.it - C. F.: 80006020814

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Giuseppe Montalto"
di Misiliscemi

***Oggetto*: Manifestazione disponibilità conferma in continuità didattica docente di sostegno a T.D. a.s. 2026/27.**

Il/La sottoscritto/a Prof./ssa _____,
in servizio nell'a.s. 2025/26 presso codesto Istituto come docente di Sostegno dell'alunno/a _____ classe _____ sez._____ si dichiara disponibile alla riconferma per l' A.S. 2026-2027 in continuità didattica.

Dichiara di appartenere alla seguente categoria:

- ☐ docenti in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità;
- ☐ 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 per il relativo grado, redatte ai sensi dell'articolo 3, comma 10, lettera b), dell'Ordinanza:
- ☐ 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.

Istituto Comprensivo a Indirizzo Musicale "GIUSEPPE MONTALTO"
Sede: Via Gen. E. Rinaldi, 156 - 91031 c/da Marausa - MISILISCEMI
Tel.0923/842662
e-mail: tpic82600d@istruzione.it; tpic82600d@pec.istruzione.it
sito internet: www.icgiuseppemontalto.edu.it - C. F.: 80006020814

Si dichiara consapevole del fatto che la continuità richiesta è vincolata alla disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a T.I. e l'accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma.

Misiliscemi, li data _____

FIRMA

_____