



# ISTITUTO COMPRENSIVO *Rina Monti Stella*

*Via Alle Caserme  
28922 Verbania Pallanza*

tel 0323-556713  
e-mail VBIC813002@istruzione.it  
pec VBIC813002@pec.istruzione.it  
web www.istitutocomprensivopallanza.edu.it

codice meccanografico VBIC813002  
codice fiscale 93034760038  
codice fatturazione elettronica UFLPK6



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC RINA MONTI STELLA

Via email agli indirizzi (entrambi):

- [vbic813002@pec.istruzione.it](mailto:vbic813002@pec.istruzione.it)
- [dirigente@istitutocomprensivopallanza.edu.it](mailto:dirigente@istitutocomprensivopallanza.edu.it)

OGGETTO: Richiesta per la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno.

I sottoscritti:

➤ \_\_\_\_\_

➤ \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la Scuola \_\_\_\_\_

sezione/classe \_\_\_\_\_

CHIEDONO

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

➤ (cognome e nome del docente) \_\_\_\_\_





## ISTITUTO COMPRENSIVO *Rina Monti Stella*

*Via Alle Caserme*  
*28922 Verbania Pallanza*

tel 0323-556713  
e-mail VBIC813002@istruzione.it  
pec VBIC813002@pec.istruzione.it  
web www.istitutocomprensivopallanza.edu.it

codice meccanografico VBIC813002  
codice fiscale 93034760038  
codice fatturazione elettronica UFLPK6



già assegnato per il corrente a.s. 2023-2024.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la conferma richiesta è vincolata alle seguenti condizioni:

- disponibilità del posto dopo lo svolgimento delle operazioni relative al personale a tempo indeterminato (nelle quali rientra la procedura straordinaria di nomina da GPS sostegno) e l'accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma.
- dichiarazione di disponibilità, sul medesimo posto di sostegno, del docente assegnato nel corrente anno scolastico;
- dichiarazione, a firma del Dirigente scolastico, della valutazione positiva dell'istanza.

Data\_\_\_\_\_

In fede

(firma di entrambi i genitori/tutori)

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