



---

**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO SCIENTIFICO STATALE "FEDERIGO ENRIQUES"

VIA F. PAOLINI, 196 - 00122 ROMA (RM)

Tel. 06121126340 fax 065681579 PEO rmeps090001@istruzione.it PEC rmeps090001@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80204630588 Codice Meccanografico: RMPS090001 Distretto 21 Ambito Territoriale Lazio 10

Istituto capofila della Rete territoriale di scopo "Lazio 10"

Al Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Monica Bernard

**Oggetto: RICHIESTA DI CONTINUITÀ DIDATTICA del docente di sostegno –  
A.S. 2026/27**

**1. DATI DEI GENITORI/TUTORI RICHIEDENTI**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**2. DATI DELL'ALUNNO/A**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Classe frequentata nell'A.S. 2025/26: \_\_\_\_\_

**3. DOCENTE DI SOSTEGNO IN SERVIZIO NELL'A.S. 2025/26**

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

**4. MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA**

Si chiede la conferma del suddetto docente di sostegno per l'A.S. 2026/27 per le seguenti motivazioni:

Consolidamento del rapporto educativo e della relazione di fiducia instaurata con il docente.

Continuità nell'attuazione del Piano Educativo Individualizzato (PEI) già avviato.

Necessità di evitare discontinuità nel percorso di inclusione scolastica dell'alunno/a.

Altro (specificare):

---

## **5. DICHIARAZIONE E FIRMA**

Il/La sottoscritto/a è consapevole che la presente richiesta ha carattere non vincolante e che la conferma del docente è subordinata alla valutazione del Dirigente Scolastico e alla verifica dei requisiti di legge da parte dell'Ufficio territorialmente competente. Autorizza il trattamento dei propri dati e di quelli del/della minore ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR n. 679/2016.

Data: \_\_\_\_\_

### **Firma dei genitori/tutori**

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

In caso di genitori separati, divorziati o non conviventi, nonché nei casi di affido congiunto o comunque di esercizio congiunto della responsabilità genitoriale, la presente istanza/autorizzazione deve essere sottoscritta da entrambi i genitori/tutori/esercenti la responsabilità genitoriale, salvo diverso provvedimento dell'Autorità giudiziaria da esibire all'Istituzione scolastica.