



*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  
**I.I.S. "CROCE-ALERAMO"**

**LICEO SCIENTIFICO, LINGUISTICO, SPORTIVO, SERVIZI PER LA SANITÀ E  
ASSISTENZA SOCIALE e CORSI PER GLI ADULTI, TECNICO ECONOMICO**

**Centrale (licei e corso serale): Viale Battista Bardanzellu, 7 – 00155 Roma**

**Tecnico economico-Liceo Linguistico: Via Sommovigo, 40**

**Professionale Servizi per la Sanità e Assistenza sociale: Via G. Capellini, 11**

Tel. +39 06 121122925 – C.F. 97846620587 – Codice Univoco Fatturazione UFIMK8

[rmis113003@istruzione.it](mailto:rmis113003@istruzione.it) – [rmis113003@pec.istruzione.it](mailto:rmis113003@pec.istruzione.it) – <http://www.crocealeramo.edu.it>

Prot. n. vedi segnaturo

Roma, 13 aprile 2026

Circolare n. 356

**ALLE FAMIGLIE DEGLI STUDENTI E  
DELLE STUDENTESSE CON DISABILITÀ  
AI DOCENTI DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO  
ALLE FF.SS. INCLUSIONE  
A TUTTO IL PERSONALE  
AL DSGA  
AL RE/ SITO WEB**

**OGGETTO: MODALITÀ E TERMINI PER LA RICHIESTA DI CONTINUITÀ DEL  
DOCENTE DI SOSTEGNO PER L'A.S. 2026/2027**

Si informano le famiglie che, ai sensi della Nota MIM prot. AOODGPER n. 7766 del 26/03/2026, relativa alla continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'a.s. 2026/2027, è possibile richiedere la conferma del docente di sostegno/dei docenti di sostegno assegnato/i e in servizio nell'a.s. 2025/2026.

Il procedimento è attivabile su richiesta degli interessati, previa verifica della sussistenza dei requisiti previsti dalla Nota ministeriale sopracitata. A tal fine, si precisa che la conferma potrà essere valutata solo qualora il docente:

- nell'a.s. 2025/2026 stia svolgendo una supplenza su posto di sostegno fino al 31/08/2026 o fino al 30/06/2026, anche su spezzone orario;
- rientri in una delle categorie confermabili previste dalla Nota ministeriale (docenti specializzati o, in casi specifici, non specializzati individuati da GPS).

Non è possibile richiedere la conferma per docenti:

- nominati con supplenze brevi;
- individuati tramite graduatorie d'istituto o interpellato (se non rientranti nelle categorie previste);
- non in possesso dei prerequisiti temporali contrattuali sopra indicati.

Le famiglie degli alunni/e con disabilità possono esprimere la loro volontà di confermare il docente di sostegno incaricato nel corrente anno scolastico utilizzando l'apposito modulo allegato.

Si ricorda che:

- la richiesta non garantisce automaticamente la conferma del docente;
- la conferma rimane subordinata a:
  - accettazione formale dell'incarico da parte del docente;
  - disponibilità del posto;
  - rispetto delle operazioni previste dal MIM (immissioni in ruolo, mobilità, assegnazioni)

- provvisorie, scorrimento GPS);  
→ verifica dei requisiti previsti dalla Nota ministeriale.

La famiglia dovrà:

1. Compilare l'allegato Modulo richiesta continuità docente di sostegno a.s. 2026/27.
2. Inviare il modulo entro e non oltre il 25 maggio 2026 all'indirizzo di posta istituzionale [rmis113003@istruzione.it](mailto:rmis113003@istruzione.it) con oggetto: "Richiesta continuità didattica a.s. 2026/2027 – [Cognome Nome alunno/a]" all'attenzione dell'AA Lorena Castelli.
3. Richiedere che la volontà di continuità sia verbalizzata nel G.L.O.

### **Istruttoria del dirigente scolastico**

Ricevuta la richiesta, il Dirigente scolastico procederà alla verifica della sussistenza delle condizioni per la conferma del docente, tenendo conto:

- dell'interesse dell'alunno;
- della continuità del percorso educativo;
- delle risultanze del Gruppo di Lavoro Operativo (GLO), ove necessario.

### **Manifestazione di disponibilità del docente**

Il docente interessato dovrà esprimere, entro il **15 giugno 2026**, la propria disponibilità alla conferma. Tale manifestazione ha natura preliminare e non vincolante. La volontà definitiva sarà successivamente formalizzata tramite la procedura informatizzata POLIS nell'ambito della domanda per le supplenze.

### **Trasmissione all'Ufficio scolastico territoriale**

In caso di esito positivo dell'istruttoria, il Dirigente scolastico provvederà a trasmettere i dati relativi alla conferma all'Ufficio scolastico territorialmente competente entro il **26 giugno 2026**, mediante apposita funzionalità del sistema informativo SIDI.

### **Fase decisoria e conferma dell'incarico**

La conferma del docente è disposta dall'Ufficio scolastico territoriale, previa verifica:

- della disponibilità del posto per l'anno scolastico successivo;
- della posizione del docente nelle procedure di reclutamento;
- della compatibilità con le operazioni di nomina del personale di ruolo.

La conferma, qualora disposta, avviene con precedenza rispetto alle altre operazioni di nomina e comporta l'esclusione del docente dalle ulteriori procedure di conferimento delle supplenze.

### **Effetti e responsabilità**

Il docente confermato è tenuto alla presa di servizio. Eventuali rinunce o mancata presa di servizio comportano le conseguenze previste dalla normativa vigente, con perdita della possibilità di conseguire ulteriori incarichi di supplenza.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**STEFANIA FORTE**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 c.2. del Dlgs 39/1993



**Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico  
dell'IIS CROCE ALERAMO**

Noi sottoscritti:

- Nome e Cognome genitore/responsabile: \_\_\_\_\_
- Documento di identità: \_\_\_\_\_
  
- Nome e Cognome genitore/responsabile: \_\_\_\_\_
- Documento di identità: \_\_\_\_\_
  
- In qualità di genitori/responsabili dell'alunno/a:
  - Nome e Cognome: \_\_\_\_\_
  - Classe / sezione/indirizzo: \_\_\_\_\_

**CHIEDIAMO**

la conferma del docente di sostegno \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome) assegnato all'alunno/a nell'a.s. 2025/2026, per il successivo anno scolastico 2026/2027.

**DICHIARANO**

- di essere informato/a che la presente richiesta non è vincolante per l'Amministrazione;
- che la conferma potrà avvenire solo in presenza dei requisiti previsti dalla Nota MIM prot. 7766/2026;
- che la stessa è subordinata alla disponibilità e accettazione del docente incaricato.

MOTIVAZIONE (facoltativa)

---

---

Consenso alla verbalizzazione nel G.L.O.

Richiede che la presente volontà sia verbalizzata nel prossimo G.L.O.:

No       Sì

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**In caso di firma di un solo genitore/responsabile**, si DICHIARA ai sensi e per gli effetti degli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile:

- di esercitare la responsabilità genitoriale congiuntamente con l'altro genitore, e che la presente richiesta è presentata con il consenso dell'altro genitore, **oppure**
- di esercitare la responsabilità genitoriale in via esclusiva (in caso di affidamento esclusivo o provvedimenti dell'Autorità giudiziaria);

che in caso di responsabilità genitoriale congiunta e firma di un solo genitore, la presente dichiarazione è resa nel rispetto degli obblighi di leale collaborazione e decisione condivisa previsti dall'art. 316 c.c.; che eventuali decisioni rilevanti per il percorso educativo dell'alunno/a – tra cui la richiesta di continuità del docente di sostegno – sono state preventivamente comunicate all'altro genitore, come previsto dagli artt. 316 e 337-ter c.c.; di essere consapevole che l'Istituzione scolastica potrà richiedere documentazione integrativa qualora emergano elementi di conflitto sulla responsabilità genitoriale. Il/La dichiarante si assume ogni responsabilità in ordine alla veridicità della presente dichiarazione.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_