Istituto Professionale di Stato - Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera "S. Savioli " - Riccione

Viale Piacenza n. 35 - 47838 Riccione (Rn) - Tel. 0541/660214 - Fax 0541/640640
AMBITO TERRITORIALE 22 - COD. FISC. 91064490401 - Codice Ist. RNRH01000Q
www.alberghieroriccione.edu.it E-mail: rnrh01000q@istruzione.it – rnrh01000q@pec.istruzione.it

Circolare n 604

Riccione, 19 maggio 2025

Ai genitori
Al personale docente
Al personale ATA
Al DSGA
Al sito
Al reg. elettronico

OGGETTO: Continuità' dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno ai sensi del DL 71/2024 come disposto dal DM 32 del 26 febbraio 2025

Si informano le famiglie che ai sensi del Decreto-legge 31 maggio 2024, n.71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n.106 e col Decreto n.32 del 26 febbraio 2025, è avviata una procedura finalizzata a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026.

Entro il 31 maggio 2025, il Dirigente Scolastico dovrà raccogliere le richieste delle famiglie per la conferma dei docenti, valutando, anche sentito il GLO, se sussistano le condizioni per garantire la continuità didattica nell'interesse del discente e, entro il 15 giugno, dovrà trasmettere l'esito della valutazione all'Ambito Territoriale.

I docenti coinvolti, a loro volta, potranno esprimere la volontà di mantenere il proprio incarico con precedenza assoluta nelle procedure di assegnazione delle supplenze per il nuovo anno scolastico.

L'Ufficio scolastico territoriale, verificata la disponibilità del posto e accertato il diritto alla nomina nel contingente complessivo dei posti disponibili in base alla normativa vigente, potrà confermare il docente a tempo determinato solo se la sua posizione in graduatoria gli consentirà la nomina sul posto disponibile.

La conferma avverrà entro il 31 agosto 2025 e sarà prioritaria rispetto alle consuete operazioni di attribuzione delle supplenze.

Si invitano i genitori/tutori, che intendono inoltrare istanza di riconferma del docente di sostegno a tempo determinato, a inoltrare la relativa richiesta all'indirizzo mail rnrh01000q@istruzione.it, o consegnarla agli uffici di segreteria entro e non oltre il 31 maggio 2025. In allegato il Decreto n.32 del 26-02-2025.

Si ricorda che qualora ricorrano le condizioni per la conferma della/del docente, sarà poi il docente stesso a dover esprime la volontà di essere confermata/o con precedenza assoluta ed infine l'ufficio territoriale competente verifica la disponibilità del posto e accerta il diritto alla nomina entro il 31 agosto. Il DS comunica l'esito all'Ufficio territorialmente competente, al docente interessato e alla famiglia

La procedura si applica esclusivamente ai docenti:

A. ai docenti in possesso del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità a tempo determinato;

B. ai 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 (GPS);

C. ai 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 Ministeriale n. 88 del 16 maggio 2024.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale D'Andola
(documento firmato digitalmente in base
al codice dell'amm.ne digitale D.L. 82/2005)

Al Dirigente Scolastico

dell'IPSSEOA Severo Savioli di Riccione

Oggetto: ***richiesta di continuità didattica ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024 e del DM n.32/2025***

I sottoscritti:

_____

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____ iscritto per l'a.s. 2024/25 alla classe _____dell'IPSSEOA S. Savioli di Riccione.

CHIEDONO

ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024 e del D.M.n.32 art.2 c.1, la continuità didattica del/dei docente/i di sostegno a tempo determinato (inserire il nominativo del docente) _____ per le seguenti motivazioni:

_____

_____

_____

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori/tutori

1) _____

2) _____