

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C."G. Garibaldi - G. Paolo II "
SALEMI -GIBELLINA**

OGGETTO: Manifestazione di consenso alla conferma su posto di sostegno – A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____ CF _____

docente con contratto a tempo determinato fino al (30/06 o 31/08) _____

in servizio nell'a.s. 2025/2026 sul posto di sostegno dell'alunno/a _____

ESPRIME

la propria manifestazione di consenso alla conferma sul medesimo posto di sostegno per l'anno scolastico 2026/2027.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

- Il presente consenso rappresenta una disponibilità non vincolante.
- La volontà definitiva, vincolante e irrevocabile dovrà essere espressa esclusivamente attraverso l'istanza POLIS "Informatizzazione nomine supplenze". In caso di conferma definitiva, il docente sarà escluso dalle restanti procedure di supplenza
- In caso di conferma definitiva, il docente sarà escluso dalle restanti procedure di supplenza.

Dichiara inoltre 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 2025/2026 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 del Ministro dell'istruzione e del merito 16 maggio 2024, n. 88.
- Docenti privi del titolo di specializzazione per l'insegnamento agli alunni con disabilità che nell'anno scolastico 2025/2026 abbiano svolto servizio su posto di sostegno in quanto individuati sulla base della procedura di cui all'articolo 12, comma 9, dell'Ordinanza del Ministro dell'istruzione e del merito 16 maggio 2024, n. 88.

Data: _____

Firma: _____