

**Al Dirigente Scolastico
I.C.S. Como Albate**

Oggetto: Disponibilità di continuità didattica ai sensi dell'art.8 D.L. 71/2024

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
docente in servizio presso questo Istituto nell'a.s. 2025/26 con incarico su posto di sostegno,
in qualità di docente assegnato all'alunno/a _____,
frequentante la classe _____ della Scuola _____

DICHIARA

ai sensi dell'art.8 D.L 71/2024 la propria disponibilità a proseguire, per l'anno scolastico 2026/27,
l'incarico di sostegno già in essere.

Como, _____

Firma
