



Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno

Sito web: <http://www.sostegno.org>

E-mail: scuolaCIIS@gmail.com - sostegno@sostegno.org

Contatti: +39 349 414 4750 - +39 346 690 3726

Modello Richiesta/Disponibilità per “Incarico Misto”

ai sensi del Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 66, Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell' articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13 luglio 2015, n. 107.

Articolo 14. Continuità del progetto educativo e didattico

Comma 2. Per valorizzare le competenze professionali e garantire la piena attuazione del Piano annuale di inclusione, il dirigente scolastico propone ai docenti dell'organico dell'autonomia di svolgere anche attività di sostegno didattico, purché in possesso della specializzazione, in coerenza con quanto previsto dall'articolo 1, commi 5 e 79, della legge 13 luglio del 2015, n. 107.

NOTA BENE

Per ricevere il formato in word,

scrivere a scuolaCIIS@gmail.com oppure a sostegno@sostegno.org
specificando quanto segue:

- *ordine e grado di scuola*
- il modello che si desidera ricevere:
 - da “Posto Comune” a “Incarico Misto”
 - da “Posto di sostegno” a “Incarico Misto”.



Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno

Sito web: <http://www.sostegno.org>

E-mail: scuolaCIIS@gmail.com - sostegno@sostegno.org

Contatti: +39 349 414 4750 - +39 346 690 3726

Alla c.a. del Dirigente Scolastico dell'Istituto

Prof./Prof.ssa _____

Oggetto: richiesta di “Incarico Misto” ai sensi dell’art. 14 comma 2 del D.L.vo n. 66/2017.

Manifestazione di disponibilità.

Il/la sottoscritto/a _____, insegnante a tempo indeterminato, in servizio nel plesso di _____, presso l’Istituto scolastico da Lei diretto,

- vista la normativa a favore del diritto allo studio degli alunni e degli studenti con disabilità,
- vista la Legge 13 luglio 2015, n. 107,
- visto il comma 2 dell’art. 14 del Decreto Legislativo 66/2017, pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 16 maggio 2017, ed entrato in vigore il 31 maggio 2017,

DICHIARA

- di essere in possesso di titolo / diploma di specializzazione polivalente per le attività di sostegno (ordine di scuola **Primaria**) conseguito il _____ presso l’Università _____.
- di essere docente abilitato/a per la scuola Primaria.

Il/La sottoscritto/a, essendo in possesso dei requisiti necessari e in base alla normativa vigente,

CHIEDE,

coerentemente con quanto previsto dall’articolo 1, commi 5 e 79, della legge 13 luglio 2015, n. 107, di **essere assegnato/a per parte del suo orario di servizio su posto di sostegno nella stessa classe in cui è incaricato/a come docente di posto comune.**

Confidando che la presente richiesta venga accolta, porge distinti saluti

(luogo) _____, (data) _____

_____ (firma)



Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno
Sito web: <http://www.sostegno.org>
E-mail: scuolaCIIS@gmail.com - sostegno@sostegno.org
Contatti: +39 349 414 4750 - +39 346 690 3726

Alla c.a. del Dirigente Scolastico dell'Istituto

Prof./Prof.ssa _____

**Oggetto: richiesta di “Incarico Misto” ai sensi dell’art. 14 comma 2 del D.L.vo n. 66/2017.
Manifestazione di disponibilità.**

Il/la sottoscritto/a _____, insegnante a tempo indeterminato, in servizio nel plesso di _____, presso l’Istituto scolastico da Lei diretto,

- vista la normativa a favore del diritto allo studio degli alunni e degli studenti con disabilità,
- vista la Legge 13 luglio 2015, n. 107,
- visto il comma 2 dell’art. 14 del Decreto Legislativo 66/2017, pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 16 maggio 2017, ed entrato in vigore il 31 maggio 2017,

DICHIARA

- di essere in possesso di titolo / diploma di specializzazione polivalente per le attività di sostegno (ordine di scuola **Primaria**) conseguito il _____ presso l’Università _____,
- di essere docente abilitato/a per la scuola dell’Infanzia.

Il/La sottoscritto/a, essendo in possesso dei requisiti necessari e in base alla normativa vigente,

CHIEDE,

coerentemente con quanto previsto dall’articolo 1, commi 5 e 79, della legge 13 luglio 2015, n. 107, di **essere assegnato/a per parte dell’orario di servizio su posto comune nella classe in cui è incaricato/a come docente per le attività di sostegno.**

Confidando che la presente richiesta venga accolta, porge distinti saluti

(luogo)

, (data)

(firma)