

Al Dirigente Scolastico

E p.c.

Al Direttore dell' Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

Al Coordinatore del CSA di Foggia

LORO SEDI

I sottoscritti,.....

.....

genitori dell'alunno/a.....

nato/a a, (pr.....) il giorno....., iscritto/a e

frequentante la classe, sezione di codesto Istituto,

avendo saputo che per l'A.S. 2005/2006 nell'organico di fatto le cattedre di sostegno per alunni portatori di handicap nell'Istituto _____ sono state ridotte di parecchie unità, con riduzione delle ore a disposizione per ciascun alunno disabile e conseguenti ulteriori difficoltà nel percorso di formazione e di integrazione degli stessi alunni,

CHIEDONO

se la notizia di cui sono venuti a conoscenza corrisponde a verità e quale è la motivazione dell'eventuale atto con cui il Direttore Scolastico Regionale rifiuta ulteriori deroghe, corrispondenti a singoli casi particolarmente gravi presenti nella scuola, trattandosi di un atto amministrativo motivato ai sensi della Legge 241/90, anche in considerazione del fatto che la Legge 448/98 all'art. 26, comma 16, espressamente richiamato dal Decreto sugli Organici 2005/2006 stabilisce che deve essere *"pienamente assicurata la risposta alla domanda nazionale di sostegno all'integrazione scolastica"*.

I sottoscritti La invitano, pertanto, a voler insistere nella Sua richiesta ed eventualmente a contestare in via giudiziale l'atto di rifiuto per carente o insufficiente motivazione, onde assicurare effettività al diritto all'istruzione così come da contratto educativo stipulato da questa istituzione scolastica con le famiglie degli studenti.

Certi della Sua sollecita richiesta presso le autorità amministrative competenti, rimangono in attesa di un cortese riscontro.

Con osservanza.

Data _____

Firma