OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026 alunno/a

I sottoscritti e , genitori [o

esercenti la responsabilità genitoriale] dell’alunno/a , iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe sez. ,

scuola (dell’infanzia/primaria/ secondaria di primo grado)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preso visione di quanto previsto dal D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025 e al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per l’a.s. 2025/2026, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a,

il/la docente (nome del docente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gravina di Catania,

I genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale

ATTENZIONE!! In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, si sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt 316 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore 1 Firma