



**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

Istituto Comprensivo “ Q. Di Vona” – C.F. 91548230159 Via L- Da Vinci, 2 - 20062 Cassano d’Adda

Tel: 036360061 email: miic8cc00p@istruzione.it

pec: miic8cc00p@pec.istruzione.it

[www.icqdivona.edu.it](http://www.icqdivona.edu.it/)



**Al Dirigente Scolastico**

dell’Istituto Comprensivo Statale

“IC Quintino Di Vona,

Cassano d’Adda (MI)

**Oggetto: *Richiesta di conferma del docente di sostegno per l'a.s. 2025/2026.***

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nell'anno scolastico in corso la classe \_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_ di questo Istituto,

frequentante nell’A.S. 2024/2025, la classe \_\_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_\_\_, plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PREMESSO CHE

• l’articolo 14, commi 3 e 3-bis, del D.Lgs. 13 aprile 2017, n. 66, come modificato dall’articolo 8 del D.L. 31 maggio 2024, n. 71, convertito con modificazioni dalla legge 29 luglio 2024, n. 106, prevede la possibilità di conferma del docente di sostegno a tempo determinato su richiesta della famiglia dell’alunno/a con disabilità;

• il Decreto Ministeriale n. 32 del 26 febbraio 2025 disciplina l’attuazione di tale possibilità per l’anno scolastico 2025/2026;

**CHIEDONO**

che il/la docente di sostegno………………………………… ,assegnato/a per l’a.s. 2024/2025 all’alunno/a…………………….,, sia confermato/a per l’a.s. 2025/2026, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell’interesse dell’alunno/a.

Si allegano alla presente copia i documenti di identità dei richiedenti.

FIRMA PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di impossibilità a firmare da parte di entrambi i genitori, occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione

 “Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

***Il/ La dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***