Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Piazza Forlanini

e p.c.

Al docente di sostegno interessato e al GLO

della classe sez.

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. ,

visto il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025, 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

.

Luogo e data

I genitori (*o esercenti la responsabilità genitoriale*)

Si allegano i documenti di identità dei genitori.

In caso di firma da parte di un solo genitore

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.