

Da inviare in formato .pdf all'indirizzo mail [boic824007@istruzione.it](mailto:boic824007@istruzione.it) Entro e non oltre il 31 maggio 2025  
Oggetto "Istanza di conferma docente di sostegno + iniziali del figlio (iniziali cognome + iniziali nome)".

Alla Dirigente Scolastica  
IC CASTIGLIONE CAMUGNANO SAN BENEDETTO

E p.c. al GLO della classe \_\_\_\_\_  
**ISTANZA CONFERMA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO PER L'A.S. 2025/2026**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  
*[N.B. in questo spazio inserire tutti i dati utili della madre.]*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  
*[N.B. in questo spazio inserire tutti i dati utili del padre.]*  
genitori dell'alunno/a .....

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

della SCUOLA ....., 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;

**LETTA** l'informativa del Dirigente Scolastico avente ad oggetto "MISURE FINALIZZATE A FAVORIRE LA CONTINUITÀ DEL PERSONALE DOCENTE A TEMPO DETERMINATO SU POSTO DI SOSTEGNO PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026, ai sensi del DM n. 32 del 26.02.2025",

**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”*

II/ La dichiarante \_\_\_\_\_