

Da inviare in formato .pdf all'indirizzo mail 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/riciesta 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 _____