

Da inviare in formato pdf all'indirizzo mail bsic88400d@istruzione.it entro e non oltre il 15 maggio 2025. Scrivere come oggetto: "Istanza di conferma docente di sostegno", indicare anche iniziali relative al nome e cognome del proprio/a figlio/a ".

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO NORD 2
BRESCIA

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 e/o tutore legale]

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 e/o tutore legale.]

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 Circolare 236 dello 1.04.2025, avente ad oggetto "*MISURE FINALIZZATE A GARANTIRE 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 (nome e cognome per esteso) _____, **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 alla firma congiunta 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
