Al Dirigente Scolastico

’IC “Via SORISO”

 Roma

**Oggetto: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori [*o esercenti la responsabilità genitoriale*] dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, del Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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, previa disponibilità del relativo posto a seguito delle operazioni di mobilità, 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*]

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di firma di un solo genitore.**

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la presente richiesta sia stata comunque condivisa.

Firma del genitore unico richiedente

………………………………………………………………………………