

Alla Dirigente scolastica  
dell'IC CANALE  
Viale del Pesco n.6  
12043 Canale

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

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
plesso \_\_\_\_\_, preso visione di quanto previsto dal D.M. n. 32 del 26 febbraio  
2025 e al fine di garantire la continuità didattica

**RICHIEDONO**

che il/la docente \_\_\_\_\_  
assegnato/a per l'a.s. 2024/25 **sia confermato/a** per l'a.s. 2025/26, nel rispetto delle  
disposizioni vigenti e nell'interesse del discente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

I genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale]

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

Si allegano alla presente copia dei documenti di riconoscimento di entrambi i firmatari.

*In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, si sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt 316 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Genitore 1 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Ricevuto in data .....