

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"C.A. DALLA CHIESA" - ROMA

Oggetto: Richiesta di continuità del docente di sostegno per l'A. S. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____,

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____,

genitori/tutori dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____ della scuola

VISTO:

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, che 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 che disciplina l'attuazione di tale possibilità per l'anno scolastico 2025/2026;

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:

1. Copia del documento di identità del/i richiedente/i;
2. Eventuale documentazione a supporto della richiesta.

Luogo e data, _____

Firma genitore _____ Firma genitore _____

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".
Si raccomanda il rispetto di quanto previsto dall' art 155 del codice civile, modificato dalla L.54/2006.

Il/ La dichiarante _____