

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. Grazie - Tavernelle

OGGETTO: **Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/27**  
**alunno/a** \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori  
[o esercenti la responsabilità genitoriale] dell'alunno/a \_\_\_\_\_,  
iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_ sez.  
\_\_\_\_\_, visto il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025, al fine di garantire la continuità  
didattica

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2026/2027, 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, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.