



Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Barzanò

[LCIC80800X@ISTRUZIONE.IT](mailto:LCIC80800X@ISTRUZIONE.IT)

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026 alunno/a \_\_\_\_\_

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, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la docente \_\_\_\_\_.

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

FIRME DEI GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE\*

\_\_\_\_\_

\* IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidamento congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale. Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale, il sottoscritto, 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 in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL SOLO GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE\*

\_\_\_\_\_