**Da inviare in formato .pdf all’indirizzo mail****miic8a100t@istruzione.it** **entro e non oltre il 31 maggio 2025**

**Oggetto “*Istanza di conferma docente di sostegno + iniziali del figlio (iniziali cognome + iniziali nome)*”.**

Al Dirigente Scolastico

Istituto comprensivo “Anna Frank”

Sesto San Giovanni (MI)

**E p.c. al GLO della classe**

**ISTANZA CONFERMA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO PER L'A.S. 2025/2026**

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[N.B. in questo spazio inserire tutti i dati utili della madre.]*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[N.B. in questo spazio inserire tutti i dati utili del padre.]*

genitori dell’alunno/a ……………………………………………………………………………….

frequentante nell’A.S. 2024/2025, la classe \_\_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_\_\_,

della SCUOLA ……………………….., plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**PREMESSO CHE**

* 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, 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](https://www.mim.gov.it/documents/20182/8782792/m_pi.AOOGABMI.Registro%2BDecreti%28R%29.0000032.26-02-2025.pdf/4d41af57-31b6-bbc1-d0c6-e08db556df35?version=1.0&t=1741361800191) disciplina l’attuazione di tale possibilità per l’anno scolastico 2025/2026;

**LETTA** l’informativa del Dirigente Scolastico, avente ad oggetto “*MISURE FINALIZZATE A GARANTIRE LA CONTINUITÀ DEL PERSONALE DOCENTE A TEMPO DETERMINATO SU POSTO DI SOSTEGNO PER L’ANNO SCOLASTICO 2025/2026, ai sensi del DM n. 32 del 26.02.2025***”,**

# 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 copia i documenti di identità dei richiedenti.

FIRMA PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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”*

Il/ La dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_