

Modulo A (per le famiglie)

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "G. Giusti Sinopoli" di
Agira**

Oggetto: Richiesta conferma docente di sostegno a T.D. a.s. 26-27.

I sottoscritti _____ e _____
genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____
iscritto/a per l'anno scolastico 2026/27 alla classe _____ sez. _____ della Scuola
_____ dell'I.C. "G. Giusti Sinopoli" di Agira, in riferimento
all'art. 13 dell'O.M. n. 27 del 16 febbraio 2026,

CHIEDONO

la continuità didattica del/la docente di sostegno _____
(indicare nome e cognome) già assegnato/a al/la proprio/a figlio/a per il corrente a.s. 2025-2026.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la presente richiesta è vincolata alle seguenti condizioni:

- accertamento del diritto alla nomina nel contingente dei posti disponibili da parte del docente interessato alla conferma;
- disponibilità del posto in base alla normativa vigente;
- dichiarazione di disponibilità, sul medesimo posto di sostegno, del docente assegnato nel corrente anno scolastico 25/26;
- valutazione del Dirigente Scolastico e alla verifica dei requisiti di legge da parte dell'Ufficio territorialmente competente.

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei propri dati e di quelli del/ della minore ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR n. 679/2016

Luogo e data, ____/____/____

firma 1° genitore

firma 2° genitore

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, 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".

firma del genitore