

Alla dirigente Scolastica
Dell'IC Miramare
rnice805001@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/2027 alunno/a _____

I sottoscritti _____ e _____, genitori [o
esercenti la responsabilità genitoriale] dell'alunno/a _____,
iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez. _____,
preso visione di quanto previsto dall'OM n. 27 del 16 febbraio 2026 e al fine di garantire la
continuità didattica e dalla Nota MIM n. 776 del 26 marzo 2026

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2026/2027, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la
docente (nome del docente)_____.

Rimini, _____

I genitori o esercenti la responsabilità genitoriale

ATTENZIONE!! In caso di firma di un solo genitore, il sottoscrittore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, si sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt 316 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore 1 _____ Firma _____