



**MIM**

Ministero dell'Istruzione  
e del Merito



**ISTITUTO COMPRESIVO "MARTOGLIO"**  
Via Scuole Medie s.n.c. - 95032 Belpasso (CT)  
C.F. 93253630870 - C.M. CTIC8BM00T - Tel. 095 912381

[ctic8bm00t@istruzione.it](mailto:ctic8bm00t@istruzione.it); [ctic8bm00t@pec.istruzione.it](mailto:ctic8bm00t@pec.istruzione.it); [scuolaninomartoglio.edu.it](http://scuolaninomartoglio.edu.it)

Alla Dirigente Scolastica  
Dell'I.C. "Martoglio"  
Belpasso

Oggetto: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/2027 per l'alunno/a

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) dell'alunno/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, vista la C.M. n. 7766 del 26 marzo 2026, 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 \_\_\_\_\_.

Si allega copia del documento di identità

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

I genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale)

Firma 1 \_\_\_\_\_

Firma 2 \_\_\_\_\_

Nel caso firmi un solo genitore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale, 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 articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiede il consenso di entrambi i genitori.

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

firma \_\_\_\_\_