

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "G. Keplero"
Roma

OGGETTO: richiesta di continuità del docente di sostegno per l'a.s. 2025/2026.

Il/lasottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____ in via/piazza _____,

Il/lasottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
residente in _____ in via/piazza _____,

genitori/tutori dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____
sez. _____, in attuazione del Decreto del Ministro dell'Istruzione e del Merito n. 32 del 26 febbraio 2025

CHIEDONO

che il/la docente _____, assegnato/a per l'a.s. 2024/2025 al proprio/a
figlio/a, sia confermato/a per l'a.s. 2025/2026, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell'interesse dell'alunno/a.

Firme dei genitori/tutori

Se la domanda è presentata da un solo genitore, il richiedente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337/ter e 337/quarter del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Si allegano alla presente:

- copie del documento di identità dei richiedenti.