**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO SAN CESAREO**

**Viale dei Cedri n.113-00030 San Cesareo(RM)**

**Tel./Fax 069587005-069587025**

**e mail** [**rmic8ae00n@istruzione.it**](mailto:rmic8ae00n@istruzione.it)[**-mic8ae00n@pec.istruzione.it**](mailto:-mic8ae00n@pec.istruzione.it)

**Oggetto: Conferma Sostegno per l’anno scolastico 2023/2024**

sottoscritt\_

Nat \_ a il

residente a Via

tel. e mail

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la scuola

dell’infanzia

primaria

secondaria di I° grado

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di avvalersi dell’insegnante di sostegno anche per l’anno scolastico 2023/2024

P.S.: COLORO CHE ISCRIVONO I FIGLI ALLE SUPERIORI E CHE INTENDONO AVVALERSI ANCORA DEL SOSTEGNO DEVONO RECARSI ALL’A. S. L. FARSI RILASCIARE LA DIAGNOSI NUOVA E CONSEGNARLA ALLA SCUOLA SUPERIORE.

San Cesareo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genitore/ Tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore/ Tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di assenza dell’altro genitore: Il sottoscritto, 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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.