

Alla Dirigente Scolastica
dell'istituzione scolastica I.C. ALPI -STRDA
(indirizzo e-mail della scuola)
cnic863002@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026 alunno/a _____

I sottoscritti

Scrivere cognome e nome della madre

e

Scrivere cognome e nome del padre

genitori [***o esercenti la responsabilità genitoriale*** (specificare)]

dell'alunno/a _____,

Scrivere cognome e nome dell'alunno/a

iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe ____ sez. ____ SEDE _____,

visto il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025 e la relativa nota ministeriale 5914 del 7 maggio 2025,

al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2025/2026, sia confermato/a quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la docente _____.

Indicare cognome e nome del docente

Luogo e data _____

I genitori [***o esercenti la responsabilità genitoriale***]
