

Alla Dirigente Scolastica
Catia MULTARI
I.C. "ILARIA ALPI - GINO STRDA"
cnic863002@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/2027 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 l'applicazione del O.M. n. 27 del 16 febbraio 2026 e la relativa nota prot. n. 7766 del 26 marzo 2026,

al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2026/2027, 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***]

