

Al Dirigente Scolastico
dell'istituzione scolastica
I.C. "Giuseppe Di Matteo"
tpic815003@istruzione.it

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

I sottoscritti _____ e _____, genitori [*o
esercenti la responsabilità genitoriale*] dell'alunno/a _____
iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe ____ sez. ____ visto il D.M. n. 32 del 26 febbraio
2025, al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

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

Luogo e data _____

I genitori [*o esercenti la responsabilità genitoriale*]

