

Al Dirigente scolastico

I.C. Pietrasanta 1

luic83400b@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s.2025-26 – alunni _____

I sottoscritti _____ e _____,
genitori/tutori dell'alunno _____, iscritto 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

Pietrasanta _____

I genitori/ tutori
