

MODULO DI RICHIESTA FAMIGLIA

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
C. Gennari di Maratea

Oggetto: Richiesta continuità didattica docente di sostegno – a. s. 2026/2027

I sottoscritti

_____ (genitori/tutori)

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

frequentante nell'a. s. 2025/2026 la classe _____ sez. _____

CHIEDONO

ai sensi della Nota MIM prot. n. 7766 del 26/03/2026, la conferma per l'a .s. 2026/2027 del docente di sostegno attualmente assegnato all'alunno/a.

Dati docente di sostegno:

Nome e cognome: _____

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che:

- la presente richiesta non costituisce diritto automatico alla conferma del docente;
- la conferma è subordinata alla disponibilità del docente, alle disposizioni normative e alle determinazioni dell'Ufficio Scolastico competente.

Data: ____ / ____ / ____

Firme dei genitori/tutori: