**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ ISTITUTO COMPRENSIVO “BERNARDO DOVIZI”**

**DI BIBBIENA**

*aric82800r@istruzione.it*

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONFERMA DOCENTE DI SOSTEGNO A.S. 2025/2026**

**ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori/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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Si allegano eventuali documentazioni utili alla richiesta.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 I genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_