

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "BERNARDO DOVIZI"  
DI BIBBIENA**

*aric82800r@istruzione.it*

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONFERMA SU POSTO DI SOSTEGNO A.S. 2026/2027**

Il/la sottoscritto/a docente \_\_\_\_\_ con incarico a tempo determinato nel corrente anno scolastico 2025-2026 alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per il minore \_\_\_\_\_, visto il D.M. n. 27 del 16 febbraio 2026 e la successiva Nota Ministeriale n. 7766 del 26 marzo 2026, considerata la domanda dei genitori dell'alunno/a, al fine di garantire la continuità didattica

- RICHIEDE**
- NON RICHIEDE**

per l'a.s. 2026/2027 la conferma quale docente di sostegno per l'alunno/a \_\_\_\_\_ presso questo istituto.

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

Il docente

\_\_\_\_\_