

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Santa Caterina Cagliari
caic89300g@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
_____.

Non 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]

