

Dirigente Scolastico

Dell'Istituto Alberghiero "G. Casini"

Prof.ssa Silvia Arrighi

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026 per 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 _____.

Luogo e data _____

I genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale]

