

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo n. 3  
[boic81300r@istruzione.it](mailto:boic81300r@istruzione.it)

**OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/2027 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. 7766 del 26

marzo 2026, al fine di garantire la continuità didattica

**RICHIEDONO**

che, per l'a.s. 2026/2027, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la docente

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome del/la docente)

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

I genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_