

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Ubaldo Ferrari"
26100 - Castelverde (CR)

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 _____.

Luogo e data _____

I genitori [o *esercenti la responsabilità genitoriale*]
