All'Attenzione della Dirigente Scolastica dell'IC Roccastrada
Via Salvo D'Acquisto, Roccastrada (GR)
gric81900a@istruzione.it

Oggetto: Richiesta di conferma del docente di sostegno contratto a tempo determinato per l'a.s. 2026/2027.

Il/La sottoscritto/a genitore/I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

Nome…….	Nome…….
Cognome ……	Cognome ……
Nato/a il ……/……/……..	Nato/a il ……/……/……..
a ……, (……..),	a ……, (……..),
residente a …… (……..),	residente a …… (……..),
Via ……	Via ……

genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe/sezione _____ del plesso _____ della scuola dell'infanzia / primaria / secondaria di I grado afferente l'IC Roccastrada

CHIEDE/CHIEDONO

la conferma del docente di sostegno con contratto a tempo determinato _____ per l'anno scolastico 2026/2027, per le seguenti motivazioni:

☐ consolidamento del rapporto educativo e della relazione di fiducia instaurata con il/la docente;
☐ continuità nell'attuazione del Piano Educativo Individualizzato (PEI) già avviato;
☐ necessità di evitare discontinuità nel percorso di inclusione scolastica dell'alunno/a;
☐ altro (specificare):
_____
_____
_____
_____
_____

Roccastrada (GR), ____/___/_____ Firma

_____

_____

IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____ conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR n. 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roccastrada (GR), ____/___/_____ Firma

_____