

Alla Dirigente Scolastica
ISTITUTO BERTACCHI

Oggetto: **RICHIESTA CONTINUITÀ DIDATTICA PER DOCENTI DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO a.s. 2025-2026**

Il/la sottoscritto/a _____ e il/la sottoscritto/a
_____ genitori **[o esercenti la responsabilità genitoriale]**
della/o studentessa/studente _____

frequentante la classe _____ dell'indirizzo _____ al

fine di garantire la continuità didattica, vista la circolare n. 272 del 14/05/2024

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2025/2026, sia confermato quale docente di sostegno della/del proprio/a figlio/a
il/la docente _____.

Luogo e data _____

I genitori
[o esercenti la responsabilità genitoriale]

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art 155 del codice civile, modificato dalla L.54/2006).