

Alla Dirigente Scolastica

I.C. "F. Tozzi"

Chianciano Terme (SI)

**OGGETTO: RICHIESTA CONTINUITÀ DOCENTE DI SOSTEGNO A TEMPO DETERMINATO
PER L'A.S. 2025/2026** (ai sensi del D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025)

Il/la sottoscritto/a _____ e il/la sottoscritto/a
_____, in qualità di genitori/tutori
dell'alunno/a _____, iscritto/a per l'a. s. 2024/25
alla classe/sezione _____ della scuola _____ di

CHIEDONO

ai sensi del D.M. n. 32 del 26 febbraio del 2025, al fine di garantire la continuità didattica, la
possibilità di confermare la/il docente _____ per
l'anno scolastico 2025/26.

Luogo, data

FIRMA

(di entrambi i genitori/tutori)

