

Al Dirigente Scolastico
IC1 Vicenza
Dott.ssa Paola Pizzeghello

Oggetto: Richiesta continuità didattica Docente di Sostegno a.s 2025/26 ai sensi del Decreto Ministeriale N. 32 del 26 Febbraio 2025

I SOTTOSCRITTI

...../..... GENITORI

(TUTORI/AFFIDATARI) DELL'ALUNNO/A

CLASSE _____

SCUOLA INFANZIA BURCI MARCO POLO

PRIMARIA ARNALDI V. DA FELTRE LOSCHI

SECONDARIA I GRADO MAFFEI – SEDE S. CATERINA MAFFEI – VIA CARTA

CHIEDONO

che il/la docente di sostegno _____,
assegnato/a per l'a.s. 2024/2025 allo/alla alunno/a _____,
sia confermato/a per l'a.s. 2025/2026, nel rispetto delle disposizioni vigenti e
nell'interesse dello/della studente/studentessa, per la seguente motivazione:

data

Firma di entrambi i genitori (tutori/affidatari)

MADRE.....

PADRE.....