

Al Dirigente Scolastico
Dell'IC Mastroianni di Roma
(rmic825008@istruzione.it)

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026

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 _____.

I sottoscritti sono altresì consapevoli che l'eventuale riconferma è subordinata al rispetto delle condizioni dettate dal D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025

Luogo e data _____

I genitori [o esercenti la responsabilità
genitoriale]

