

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Carlo Levi
Maniace (CT)**

Oggetto: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026 alunno/a _____

Il sottoscritto genitore/esercente la responsabilità genitoriale _____
documento di identità _____
e la sottoscritta genitore/esercente la responsabilità genitoriale _____
documento di identità _____
dell'alunno/a _____ iscritto/a nel corrente anno scolastico alla
classe _____, sezione _____,
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
_____.

Luogo e data _____ Firma _____
Firma _____