

Al Dirigente Scolastico  
dell' istituzione scolastica I.C. "G. Fava"  
di Mascalucia (CT)  
*ctic8bc002@istruzione.it*

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

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 \_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

I genitori [**o esercenti la responsabilità genitoriale**]

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_