

AII. 1

Al Dirigente Scolastico
dell'IC4 Modena
Via Divisione Acqui, 160
41122 Modena

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/26 per alunno/a

I sottoscritti _____ e _____, genitori o esercenti
la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, iscritto/a nel corrente
anno scolastico alla classe _____ sez _____ della scuola _____, visto il DM 32
del 26/02/2025 e la Nota MIM n. 105914 del 07/05/2025, 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 _____ per le seguenti motivazioni:

Luogo e data, _____

I genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale)

