

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO RITA LEVI-MONTALCINI
PARTANNA

OGGETTO: richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/27 alunno/a _____

I sottoscritti _____

Genitori esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____

Iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez _____ infanzia/primaria/I
secondaria I grado

Vista l'Ordinanza Ministeriale n.27 del 16 febbraio 2026, al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

Che per l'a.s. 2026/27, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la docente

Partanna, _____

I genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale)
