

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Portici 3 "don Peppe Diana"
di Portici (NA)

Oggetto: **RICHIESTA CONTINUITÀ DOCENTE DI SOSTEGNO**

I sottoscritti (*nome e cognome*) _____ e (*nome e cognome*) _____ in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____ in riferimento alla Nota M.I.M. prot. n. 7766 del 26.03.2026

CHIEDONO

LA CONTINUITÀ DIDATTICA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO (*nome e cognome*) _____ già incaricato/a su posto di sostegno nel corrente anno scolastico, frequentante codesta Istituzione Scolastica per il corrente anno 2025/26 nella classe _____ della scuola _____ del plesso _____

Luogo, (data) _____ /_____/2026

Firma di entrambi i genitori/tutori

1) _____

2) _____

Si allegano: copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari in corso di validità