

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Statale "Piazza Marconi"

- Vetralla

OGGETTO: Richiesta continuità didattica per docenti di sostegno a tempo determinato per l'anno scolastico 2025-2026. (D.M. 32 del 26 febbraio 2025)

Il/la sottoscritto/a _____ e il/la sottoscritto/a _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe/sezione _____ della
scuola _____

considerato

quanto disposto dal D.M. n. 32 del 26 febbraio del 2025 (Misure finalizzate a garantire la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno per l'anno scolastico 2025/2026)

chiedono

la possibilità di confermare la/il docente _____ per l'anno scolastico 2025/2026, nel rispetto delle disposizioni vigenti e nell'interesse dell'alunno/a.

Data _____

Firma dei genitori _____

**Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art 155 del Codice Civile, modificato dalla L.54/2006).*

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dall'Istituto nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

