

Modulo per richiesta

Al Dirigente Scolastico
di I.I.S. "Enrico De Nicola"
SESTO SAN GIOVANNI
(indirizzo e-mail della scuola:
miis04700r@istruzione.it)

Oggetto: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/2027

per studente/essa _____

I sottoscritti _____ e _____, genitori dello/a
studente / essa _____, iscritto/a nel corrente anno scolastico alla
classe _____ sez. _____, vista l'O.M. n. 27 del 16 febbraio 2026, al
fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2026/2027, 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]

*(Da consegnare ai Docenti della classe o in Segreteria didattica o inviare via email
improrogabilmente entro il 29 maggio 2026)*