

Alla c.a. del DIRIGENTE SCOLASTICO
Del Liceo Scientifico – Classico “Federico Quercia”
Marcianise

Oggetto: RICHIESTA CONTINUITÀ DOCENTE DI SOSTEGNO

I sottoscritti (*GENITORE1 NOME COGNOME*) _____
(*GENITORE2 NOME COGNOME*) _____ in qualità di
genitori/tutori dell'alunno/a _____, classe _____,
Indirizzo _____, in riferimento all'Ordinanza Ministeriale n.
27 del 16/02/2026 ed alla Nota MIM Prot. 7766 del 26/03/2026, in considerazione del
percorso didattico-educativo dell'alunno/a nel corrente anno scolastico e della buona relazione
instauratasi fra il/la medesimo/a e il/la docente di sostegno, nonché con l'intero consiglio della
classe _____ ed in ossequio al principio di continuità del progetto didattico-educativo in
corso,

CHIEDONO

LA CONTINUITÀ DIDATTICA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO (*NOME COGNOME*)

_____ già incaricato/a su posto di sostegno
nel corrente anno scolastico, per l'anno scolastico 2026/27.

Luogo, data _____ __/__/2026

Firma di entrambi i genitori/tutori

1) _____

2) _____