RICHIESTA DI CONTINUITÀ DIDATTICA SU POSTO DI SOSTEGNO
(a.s. 2026/2027)

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "G. Carducci"

Il/La sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ nell'anno scolastico 2025/2026

CHIEDE

ai sensi della normativa vigente, la **continuità didattica del/la docente di sostegno** anche per l'anno scolastico 2026/2027.

A TAL FINE DICHIARA

- di essere a conoscenza che la richiesta:
  - non costituisce diritto automatico alla conferma;
  - è subordinata alla valutazione del Dirigente Scolastico;
  - soggetta alla disponibilità del posto e alle procedure di nomina;
- di ritenere la continuità educativa elemento importante per il percorso didattico e relazionale del proprio/a figlio/a.

DOCENTE DI SOSTEGNO ATTUALE
Nome e cognome: _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA (facoltativa)

_____

_____

_____

Luogo e data _____

Firma _____