Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Empoli Est

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno A.S. 2026/2027

per l' alunno/a _____

I sottoscritti _____e _____, genitori

[o esercenti la responsabilità genitoriale] dell'alunno/a _____, iscritto/a

nel corrente anno scolastico alla classe _____sez. _____, visto la nota MIM

n. 7766 del 26 marzo 2026, al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per l'A.S. 2026/2027, sia confermato quale docente di sostegno (con contratto T.D.) del/la proprio/a

figlio/a il/la docente_____

Luogo e data _____

Firma dei genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale]

_____

_____