

Alla Dirigente Scolastica

dell'istituzione scolastica

ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 9

pgic86500n@istruzione.it

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

I sottoscritti _____ e _____,
genitori / *esercenti la responsabilità genitoriale* (barrare la voce che non interessa)
dell'alunno/a _____, iscritto/a nel corrente anno scolastico
alla classe _____ sez. _____, plesso _____

Viste la circolare ministeriale n. 7766 del 26.03.2026 e l'ordinanza M.I.M. 16/02/2026 n. 27
art. 13, 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*

