

*Alla Dirigente Scolastica
Dott.ssa Antonella Io Surdo
IC Catalano-Moscato
Foggia*

OGGETTO: Richiesta di continuità docente a tempo determinato su posto 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. _____ ordine di scuola

_____ (infanzia, primaria, secondaria 1°), ai sensi della normativa vigente e al fine

di garantire la continuità didattica del docente di sostegno a tempo determinato,

CHIEDONO

che, per l'a.s. 2026/2027, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la docente

Certi della vostra attenzione, si porgono distinti saluti

Foggia, _____ (data)

I genitori [***o esercenti la responsabilità genitoriale***]