

Al Dirigente Scolastico dell'IIS Capirola – Leno/Ghedi

bsis00900@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno per l'anno a.s. 2026/2027

Studente/Studentessa _____

I sottoscritti _____ e _____, genitori [o
esercenti la responsabilità genitoriale] dello/a studente/studentessa
_____, iscritto/a nel corrente anno scolastico
alla classe _____ sez. _____, viste le O.M. n. 27 del 16 febbraio 2026
e la nota 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 del/la proprio/a figlio/a il/la
docente _____.

Luogo e data _____

I genitori [*o esercenti la responsabilità genitoriale*]

