Al Dirigente Scolastico dell'IC VIA ORMEA - Roma

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

I sottoscritti _____e _____, genitori [*o esercenti la responsabilità genitoriale*] dell'alunno/a _____ _____, iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez. _____, del Plesso _____visto l'O.M. 27 del 16/02/2026, al fine di garantire la continuità didattica,

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2026/2027, previa disponibilità del relativo posto a seguito delle operazioni di mobilità, 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*]

_____

_____