

**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. Gobetti Marchesini Casale Arduino

**Oggetto:**

**Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2025/2026**

alunno/a \_\_\_\_\_

***(la richiesta è per un solo docente)***

I sottoscritti *(Cognome e nome del padre o esercente la responsabilità genitoriale)*

\_\_\_\_\_

*(Cognome e nome della madre o esercente la responsabilità genitoriale)*

\_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto/a nel corrente anno scolastico alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

visto il D.M. 32 del 26/02/2025, al fine di garantire la continuità didattica

**RICHIEDONO**

Che per l'anno scolastico 2025/2026, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a  
il docente *(cognome e nome)*

Luogo e data

Firme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_