

Al Dirigente Scolastico

IC di Moretta

Moretta - CN

OGGETTO: richiesta di continuità didattica ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024 e del DM n.32/2025

I sottoscritti: _____

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____

iscritto per l'a.s. 2024/25 alla classe _____ del plesso _____

della scuola _____

CHIEDONO PER L'A.S. 2025 – 2026

ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024 e del D.M.n.32 art.2 c.1, la continuità didattica del/dei docente/i di sostegno a tempo determinato (*inserire il nominativo del docente*) _____

per le seguenti motivazioni: _____

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori
