Al Dirigente Scolastico

IC "Leonardo da Vinci"

Ciampino

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

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

1) _____

2) _____