

Alla Dirigente Scolastica
IC Don Lorenzo Milani Colonna Monte Porzio Catone

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/della docente di
sostegno a tempo determinato

(inserire il nominativo del docente) _____

per le seguenti motivazioni:

Data

Firma di entrambi i genitori/tutori

1) _____

2) _____