

Al Dirigente Scolastico  
IC Margherita Hack  
Via Croce Rossa, 4  
20097 San Donato M.se (MI)  
MIIC8FB00P@istruzione.it

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

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale] dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, iscritto/a nel corrente anno scolastico alla

- Scuola dell'Infanzia Le Pagode
- Scuola dell'Infanzia Italo Calvino
- Scuola dell'Infanzia Mario Greppi
- Scuola Primaria Salvo D'Acquisto
- Scuola Primaria Mario Greppi
- Scuola Primaria Italo Calvino
- Scuola Secondaria di primo grado Galileo Galilei

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, visto il D.M. n. 32 del 26 febbraio 2025, al fine di garantire  
la continuità didattica

**RICHIEDONO**

che, per l'a.s. 2025/2026, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la  
docente \_\_\_\_\_.

San Donato M.se, \_\_\_\_\_

I genitori

[o esercenti la responsabilità genitoriale]

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_