



Alla Dirigente Scolastica del Liceo Artistico Musicale "A.Passaglia"

OGGETTO: Richiesta di continuità didattica docente di sostegno a.s. 2026/2027

I sottoscritti _____ e _____, genitori [o
esercenti la responsabilità genitoriale] della studentessa/ dello studente
_____, iscritto/a nel corrente anno scolastico alla
classe _____ sez. _____, vista l'O.M n. 27 del 16 febbraio 2026, art.
13, al fine di tutelare la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2026/2027, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la
docente _____.

I genitori [*o esercenti la responsabilità genitoriale*]

Si allegano alla presente i documenti di riconoscimento di entrambi i genitori