



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)
Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910
Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Nurri
"L. Pitzalis"

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/2027 alunno/a _____

I sottoscritti _____ e _____, genitori [o
esercenti la responsabilità genitoriale] dell'alunno/a _____, iscritto/a nel
corrente anno scolastico alla 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. 2026/2027, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a

il/la docente _____.

Nurri, _____

I genitori [o esercenti la responsabilità genitoriale]