



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "G. Falcone e P. Borsellino"

Via G. Giolitti, 11 – 20022 Castano Primo (MI)

Tel. 0331 880344

C.M. MIIC837002 – C.F. 93001830152

miic837002@istruzione.it; mic837002@pec.istruzione.it; segreteria@icscastano.edu.it

www.icscastano.edu.it

Modello di richiesta di continuità didattica su posto di sostegno

Oggetto: Richiesta di continuità didattica ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti: _____ nato/a a

_____ il _____

_____ nato/a a _____ il _____

In qualità di genitori/tutori dell'alunno/a:

_____ iscritto/a alla classe _____
per l'a.s. 2024/25

CHIEDONO

Ai sensi dell'art. 8 D.L. 71/2024, la continuità didattica del/dei docente/i di sostegno
a tempo determinato:

_____ (inserire il/i nominativo/i)

Per le seguenti motivazioni:

[Luogo] _____



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale “G. Falcone e P. Borsellino”

Via G. Giolitti, 11 – 20022 Castano Primo (MI)

Tel. 0331 880344

C.M. MIIC837002 – C.F. 93001830152

miic837002@istruzione.it; mic837002@pec.istruzione.it; segreteria@icscastano.edu.it

www.icscastano.edu.it

Firma di entrambi i genitori/tutori:

Si allegano:

- Copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari in corso di validità
