Alla dirigente scolastica

dell’IC Lucilio di Sessa Aurunca

Oggetto: Richiesta per la continuità dei docenti a tempo determinato su posto di sostegno

I sottoscritti:

………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

Genitori/ tutori dell’alunno/a……………………………………………………………………………….

frequentante la classe sez. ….della scuola primaria/ secondaria di ………………..

 CHIEDONO

Ai sensi e per effetto dell’art. 8 del D.L. n.71 del 31/05/2024, la conferma per l’a.s, 2024/25 del/ la seguente docente a tempo determinato:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

già assegnato per il corrente anno a.s. 2023-24

Data………………………………………………………… Firme

 …………………………………………………………

………………………………………………………….