

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Santa Lucia" di Bergamo

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

I sottoscritti:

1. _____ nato/a a _____ il _____

2. _____ nato/a a _____ il _____

In qualità di genitori/ tutori dell'alunno/a _____ iscritto alla classe _____

sezione ____ della Scuola _____ per l'a.s. 2025/26

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: _____

Bergamo, _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

1) _____

2) _____

Si allegano:

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

Nel caso di genitore unico, il/la sottoscritto/a _____

dichiara altresì

ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Firma del genitore unico
