

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IC "Paolo Baffi" di Broni**

Oggetto: richiesta mantenimento dell'insegnante di sostegno

I sottoscritti _____ e _____
chiedono che la/il propria/o figlia/o _____
iscritta/o alla classe _____ della scuola _____
possa continuare ad avere per l'anno scolastico 20__ /20__, la/lo stessa/o insegnante di Sostegno
_____ per una questione di continuità.

Si ringrazia,

Luogo e data _____

Firma di entrambi i genitori

