

**Oggetto: richiesta di continuità didattica ai sensi dell’art. 8 D.L. 71/2024 e seguente Ordinanza n. 27 del 16/02/2026**

I sottoscritti:

\_\_\_\_\_

In qualità di genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto per  
l’a.s.2025/26 alla classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_  
dell’ Istituto \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

ai sensi dell’art. 8 D.L. 71/2024 e seguente Ordinanza n. 27 del 16/02/2026, la continuità  
didattica su posto di sostegno per il prossimo anno scolastico 2026 -2027 /dei docente/i di  
sostegno a tempo determinato (inserire il nominativo del docente)

\_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma di entrambi i genitori/tutori

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_