



MM - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI COMMERCIALI -
PER LA SANITÀ E L'ASSISTENZA SOCIALE
PER I SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO
PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
"MAFFEO PANTALEONI"



Ambito 14 Distretto 37- C.M.:RMRC03000T-Cod. Fisc. 84001700586

Sede centrale: Via Brigida Postorino, 27 00044 Frascati (RM) **Tel. 0697858075**

Sede secondaria: Via XXIV Maggio 73 c/o Villa Cavalletti - Grottaferrata (RM)

Sitoweb: www.maffeopantaleoni.it - rmrc03000t@istruzione.it - rmrc03000t@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

**RICHIESTA CONFERMA DOCENTE DI SOSTEGNO PER A.S.
2025-2026**

I sottoscritti _____ genitori o tutori

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez. _____

**CHIEDONO, nei limiti di quanto previsto dal Decreto Ministeriale n.32 del
26 febbraio 2025, che il/la docente di sostegno prof./prof.ssa**

_____ assegnato/a con contratto a

tempo determinato per l'a.s. 2024/25 alla classe frequentata dallo

studente/studentessa _____ ,

sia riconfermato, limitatamente per l'a.s. 2025/26, per le seguenti motivazioni
(facoltativo):

Data _____

Firma dei genitori (o dei tutori) _____

**Si allegano: copia dei documenti d'identità dei richiedenti ed eventuale
documentazione a supporto della richiesta.**