

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo "Carducci"
PISA

Il/La/I sottoscritto/a/i _____,
nat... a _____ il _____
(nat... a _____ il _____)
e residente a _____ in via _____,
esercitante/i la responsabilità genitoriale di _____
iscritto/a per l'a.s. **2025/26** alla classe _____ del Liceo
Carducci di Pisa, richiede la continuità per l'a.s. **2026/27** del/la docente
di sostegno, prof./ssa _____.

_____, _____

In fede