* Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’I.C. “V.BRANCATI” – CATANIA

* A.S.P.Catania-U.O.NP.I.-Distretto CT 2

OGGETTO: **RINUNCIA AL DOCENTE DI SOSTEGNO**

Il sottoscritto/a……………………………………………………..madre /padre…………………………… dell’alunno……………………………………………………., frequentante la classe ………. Sez.……..

della scuola secondaria di 1° grado presso l’I.C. “V.Brancati”, dichiara di rinunciare all’insegnante di sostegno per il proprio figlio, a partire dal prossimo anno scolastico

(20…../20..…)

CATANIA,

 IN FEDE

A