

**AI**  
**DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Istituto Comprensivo Polo 2

**NARDO'**

OGGETTO: Istanza per fruire dei benefici di cui alla L.104/92

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che intende assentarsi dal lavoro per assistenza portatori di handicap, ai sensi della Legge 104/92:

- art. 33, comma 3 Legge 104/92 (quale parente o affine entro il 3° grado di \_\_\_\_\_)
- art. 33, comma 6 Legge 104/92 (quale interessato)

per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (tot. gg. \_\_\_\_\_).

A tal fine dichiara:

- che non vi è altro soggetto non lavoratore parente o affine entro il 3° grado che possa a sua volta fornire assistenza all'handicappato/a;
- che esiste altro soggetto non lavoratore parente o affine entro il 3° grado impossibilitato ad assistere l'handicappato/a.

Nardò, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_