

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Nunzio Ingannamorte

..... sottoscritt..... in servizio presso
Codesta scuola in qualità di a T.I./T.D.
comunica alla S.V. che anche per l'a.s. 2023/2024 intende usufruire dei
benefici previsti dall'art. 33 comma 3 della legge n. 104/92 in quanto sono
rimaste invariate sia le condizioni del familiare portatore di handicap che
la documentazione presentata precedentemente.

Gravina

In Fede
