

**RICORSO PER IL RICONOSCIMENTO DEL BENEFICIO DELLA  
PRECEDENZA PER ASSISTENZA AL FAMILIARE DISABILE  
AFFETTO DA GRAVE INVALIDITA' EX ART. 3, CO. 3, DELLA  
LEGGE N. 104/92, NEL CONTESTO DELLE OPERAZIONI DI  
MOBILITA' INTERPROVINCIALI A.S. 2024/25.**

**MODULO DI ADESIONE**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_  
(COMUNE E INDIRIZZO)

E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO (cell.) \_\_\_\_\_

CLASSE/CLASSI DI INSEGNAMENTO \_\_\_\_\_

ULTIMA SEDE DI SERVIZIO E/O ATTUALE SEDE DI SERVIZIO CON RIFERIMENTO A.S. 2023/2024 \_\_\_\_\_

**Documenti allegati:**

1. copia della Carta di Identità e Codice Fiscale;
2. copia del contratto individuale di lavoro a tempo indeterminato;
3. verbale della Commissione medica di riconoscimento dell'handicap in situazioni di gravità ex art. 3, co. 3, della L. n. 104/92 in cui versa il genitore disabile;
4. dichiarazioni personali degli altri eventuali parenti non in grado di assistere il disabile;
5. domanda di mobilità a.s. 2024/25;
6. atto stragiudiziale di diffida ad integrazione della domanda di mobilità e copia delle ricevute di accettazione e consegna della P.E.C. o della raccomandata e/o della registrazione al protocollo;
7. certificato di residenza e certificato dello stato di famiglia;
8. procura speciale;
9. contributo unificato (o dichiarazione di esenza dal versamento del C.U. nel solo caso di reddito imponibile a fini IRPEF, su base familiare, inferiore ad € 38.514,03).

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

***Importante:*** La mancanza, la carenza o la inesattezza delle informazioni e dei documenti richiesti ai fini dell'adesione al ricorso è causa di esclusione dallo stesso, con esenzione di ogni responsabilità da parte dello Studio Legale. Tutte le info sul ricorso saranno fornite via email all'indirizzo di posta elettronica indicato nel presente documento.