



# ISTITUTO COMPRENSIVO PRA'

Codice ministeriale: GEIC83500L



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio in qualità di **DOCENTE Sc. Primaria** chiede la concessione e/o comunica l'assenza per il seguente periodo:  
dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_ per giorni \_\_\_\_

- MALATTIA
- FERIE A.S. 202\_\_/202\_\_
- PERMESSO RETRIBUITO per motivi di lutto, per motivi familiari e personali, per studio, per concorsi ed esami, per corsi aggiornamento, corsi di formazione/aggiornamento
- PERMESSO NON RETRIBUITO
- FESTIVITA' SOPPRESSE/SANTO PATRONO
- MALATTIA s/assegni
- INTERDIZIONE PER MATERNITA' L.120
- MATERNITA' L.1204 gravidanza/puerperio
- L.104/92
- CONGEDO PARENTALE L. 53/2000 1-3 anni e 4-8 anni
- CONGEDO PER CURE INVALIDITA' (SUP. 50%)
- ALTRI MOTIVI

Si allega alla presente relativa documentazione.

Genova, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_

Firma dell'interessato

**VISTO. SI CONCEDE/NON SI CONCEDE**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Luca GOGGI