

**ISTITUTO COMPRENSIVO PRA'**  
Via Airaghi,9 - 16157 GENOVA  
Tel. 010/660474-6673098 - Fax 010/6972328

**GEIC83500L@ISTRUZIONE.IT**

**Istituto Comprensivo  
PRA' - GENOVA**

PROT. N.  -A7/1

Il/la sottoscritto/a  in servizio in qualità di  
**DOCENTE Sc.Sec. I Grado** chiede la concessione e/o comunica l'assenza per il seguente periodo:

dal  al  per giorni

MALATTIA

FERIE A.S.

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.1204

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

Firma dell'interessato

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Francesca MIGLIORERO)