

Al Dirigente Scolastico  
dell'IC "Fontanarossa" di Catania

Modulo per Docenti

- Infanzia  
 Primaria  
 Sec. I grado

Prot n. \_\_\_\_\_/FP del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente in servizio presso questo Istituto  
nel corrente A.S. con contratto a  tempo indeterminato  tempo determinato

**CHIEDE**

alla S.V. di poter usufruire di 1g il \_\_\_\_\_ o n. \_\_\_\_\_ giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Ferie	<input type="checkbox"/> relative al corrente a.s. <input type="checkbox"/> maturate e non godute nell'a.s. _____
<input type="checkbox"/> Permesso retribuito per	<input type="checkbox"/> motivi familiari/personali <input type="checkbox"/> partecipazione a concorso/esame <input type="checkbox"/> legge 104/1992 <input type="checkbox"/> lutto familiare <input type="checkbox"/> altro _____
<input type="checkbox"/> Assenza	<input type="checkbox"/> Malattia <input type="checkbox"/> Visita Specialistica <input type="checkbox"/> per grave patologia <input type="checkbox"/> altro _____
<input type="checkbox"/> Congedo per figlio/a <b>N.B.</b> Compilare allegato B presente sul sito e allegarla alla presente richiesta.	<input type="checkbox"/> parentale entro i primi 3 anni <input type="checkbox"/> parentale da 3 a 8 anni <input type="checkbox"/> parentale D.L. 80/2015 (0-6 anni) <input type="checkbox"/> parentale D.L. 80/2015 (6-12 anni) <input type="checkbox"/> parentale fino a 12 anni (art. 25 D.L. 18/2020) <input type="checkbox"/> parentale non retribuito da 12 a 16 anni
<input type="checkbox"/> Congedo per malattia figlio/a <b>N.B.</b> Compilare allegato D presente sul sito e allegarla alla presente richiesta unitamente al certificato medico.	<input type="checkbox"/> fino a 3 anni <input type="checkbox"/> da 3 anni a 8 anni
<input type="checkbox"/> Congedo	<input type="checkbox"/> biennale per assistenza portatore di handicap <input type="checkbox"/> altro: _____
<input type="checkbox"/> Altro previsto dalle normative vigenti	<input type="checkbox"/> _____

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzazione:  Si  No

Firma di chi autorizza \_\_\_\_\_