



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“CARLO ROSSELLI”**

Via Giotto, 10 - 16153, Genova - Sestri Ponente Tel. 0108078617/0108078602  
Cod. fiscale: 95190240101 email: [geis02200p@istruzione.it](mailto:geis02200p@istruzione.it) pec: [geis02200p@pec.istruzione.it](mailto:geis02200p@pec.istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. ROSSELLI**

**OGGETTO: PERMESSO NON RETRIBUITO PER MOTIVI PERSONALI O FAMILIARI**

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 19 C.C.N.L. 2006/2009 di fruire di un periodo di assenza per motivi personali o familiari:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ giorni

Genova, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)