



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

 sottoscritto/a _____
in qualità di _____ in servizio presso questo Istituto

CHIEDE

ai sensi dell'art. 35 comma 12 del C.C.N.L. 2019/21 di fruire di un periodo di assenza per motivi personali o familiari:

dal _____ al _____ n. _____ giorni

Allega: documentazione giustificativa della richiesta
 autocertificazione

Genova, _____

(firma)