Nome e Cognome …………………………….

Oggetto: richiesta di aspettativa non retribuita

Gent.le responsabile,

Il/La sottoscritto/a….…………………nato/a il…………..….a……………………assunto/a presso l’azienda ………………..

in data…...con la mansione di………………………., CCNL………….………..

con la presente richiede la concessione di un periodo di aspettativa della durata

di…….…mesi, dal…….…al…………..,per la seguente motivazione:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………..

Rimango in attesa di risposta e porgo distinti saluti.

LUOGO E DATA………………………………

FIRMA

…………………………………………….