

Modulistica "Aspettativa per motivi personali o familiari"

Aspettativa non retribuita per motivi personali o familiari (dipendenti)
(artt. 39 e 42 CCNL 21 maggio 2018).

luogo e data

Al responsabile di Settore

SEDE

Oggetto: **Richiesta aspettativa non retribuita per motivi personali o familiari.**

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a e residente a in via
..... n., dipendente di ruolo, (a tempo pieno/part-time) di questa
Amministrazione, con profilo professionale di, categoria,

CHIEDE

di usufruire di un periodo di aspettativa non retribuita spettante a norma di legge, per le seguenti
motivazioni

La presente richiesta verte per il/i seguente/i periodo/i:

☐ dal al gg.

☐ dal al gg.

*(si ha il diritto massimo di dodici mesi in un triennio, concedibile anche frazionatamente, anche per
motivazioni diverse, ma non possono intercorrere fra un periodo e l'altro meno di quattro mesi di
servizio attivo).*

Si comunica inoltre che il/La sottoscritto/a ha già usufruito dei seguenti periodi di aspettativa non
retribuita dal al gg.

O in alternativa

Si comunica inoltre che il/La sottoscritto/a non ha mai usufruito di periodi di aspettativa non
retribuita.

Lo scrivente, consapevole di quanto regolamentato dall'art. 42, commi 1 - 2 e 3 del CCNL 21
maggio 2018, si impegna a riprendere servizio alla scadenza del periodo di aspettativa o previo
preavviso di dieci giorni, di propria iniziativa o su richiesta dell'Ente, qualora vengano meno i motivi
che ne hanno giustificato la concessione.

Il/La dipendente

VISTA LA RICHIESTA, SI AUTORIZZA/NON AUTORIZZA

Il Responsabile di Settore

data