DATORE DI LAVORO:	DIPENDENTE :

MODULO DI RICHIESTA ASPETTATIVA NON RETRIBUITA

Il/la sottoscritto/a ____

in servizio presso il Sig./Sig.ra ____

chiede

di poter usufruire del seguente periodo di aspettativa non retribuita:

DAL ____________ **AL** ____________

Nel caso in cui il/la scrivente lavoratore/trice, senza valida motivazione supportata da documenti comprovanti, non rientri al lavoro entro il termine sopra indicato, in accordo con il datore di lavoro, il rapporto di lavoro si intenderà concluso alla data stabilita per il rientro dall'aspettativa.

Luogo e data ____________________ *Firma* ____________________

- -

La richiesta è accolta e si concede il periodo di aspettativa non retribuita richiesto.

Luogo e data ____________________ *Firma* ____________________