

Al Direttore della U.O.C.
Politiche del Personale e
Gestione Risorse Umane

e.p.c. _____ *

Loro sedi

OGGETTO: Richiesta di esonero per lavoro notturno (artt.11 – 15 Decreto Legislativo 08.04.2003, n°.66; art.10 - CCNL Integrativo del CCNL area Comparto Sanità 07.04.1999; art.7 - CCNL Integrativo del CCNL area Dirigenza Medico – Veterinaria 08.06.2000; art.7 - CCNL Integrativo del CCNL area Dirigenza S.P.T.A. 08.06.2000).

1 /L sottoscritt_ _____, dipendente di questa Azienda nella posizione funzionale di _____, in servizio presso la _____, chiede di essere esonerat_ dal lavoro notturno in quanto rientrante in una delle fattispecie di seguito indicate:

lavoratrice madre di un figlio di età inferiore a tre anni o, in alternativa, lavoratore padre convivente con la stessa;

lavoratrice o lavoratore che sia l'unico genitore affidatario di un figlio convivente di età inferiore a dodici anni;

la lavoratrice o lavoratore che abbia a proprio carico un soggetto disabile ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e successive modificazioni;

Si porgono distinti saluti.

Roma, _____

(* N.B. La richiesta dovrà essere trasmessa per conoscenza al proprio Responsabile a cura del dipendente interessato)