

# **DA SCRIVERE A PUGNO DEL LAVORATORE**

Nome Cognome  
Indirizzo  
Cap Città

Nome Azienda  
Indirizzo  
Cap Città

## **Oggetto: richiesta di aspettativa non retribuita**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ assunto/a in data \_\_\_\_\_ con la mansione di \_\_\_\_\_, richiede con la presente un periodo di aspettativa della durata di \_\_\_\_\_ mesi, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per \_\_\_\_\_

Rimango in attesa di risposta e porgo cordiali saluti

Luogo e data

Firma