



**CASSA EDILE
DI MUTUALITA' E DI ASSISTENZA
DI NOVARA**

Viale Manzoni 18 – 28100 Novara
Tel. 032135313 Fax. 0321625657
e-mail info@cassaedilenovara.it -
sito www.cassaedilenovara.it

ASPETTATIVA

Codice lavoratore _____

IL SOTTOSCRITTO

cognome e nome: _____

data di nascita: _____ C.F. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 39 del CCNL 20/05/2004

un periodo di aspettativa non retribuita

dal _____ al _____

per: ragioni di studio o motivi personali (minimo 4 settimane consecutive)

viaggio fuori del territorio nazionale (minimo 2 settimane consecutive per ciascun periodo)

firma del lavoratore

Codice impresa _____

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome: _____

legale rappresentante dell'IMPRESA: _____

AUTORIZZA

il lavoratore sopra indicato ad assentarsi dal lavoro per il periodo di aspettativa richiesto

firma del legale rappresentante dell'impresa
