

Provincia di
Barletta - Andria - Trani

Alla Dirigente
del Servizio Personale
S E D E

Oggetto: Congedi per le donne vittime di violenza (art. 34 CCNL 21/05/2018)

La sottoscritta: _____, nata il _____
in _____ e residente in _____
alla via _____ tel _____
Settore : _____
Badge n. _____

COMUNICA

che essendo stata inserita nei percorsi di protezione relativi alla violenza di genere, debitamente certificati, ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs. n. 80/2015, ha diritto ad astenersi dal lavoro, per motivi connessi a tali percorsi, per un periodo massimo di congedo di 90 giorni lavorativi, da fruire nell'arco temporale di tre anni, decorrenti dalla data di inizio del percorso di protezione certificato.

Tale richiesta si articola su base giornaliera (dal _____ al _____) oppure oraria (co. 6 art. 34 CCNL 21/05/2018).

La base oraria si articolerà nel seguente modo

	dalle	alle	dalle	alle
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
venerdì				

Barletta, _____

Visto:
Il Dirigente
