

Spett. le

Oggetto: richiesta di part – time.

Con riferimento ai contenuti della normativa vigente e del CCNL del trasporto Aereo, Parte specifica Vettori – SEZIONE SECONDA ASSISTENTI DI VOLO, La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____ (_____) il _____, dipendente della società _____, con la qualifica di _____, matricola _____, e con base di lavoro _____, chiede di accedere all'istituto del part-time, nella modalità verticale, con conseguente adeguamento del proprio contratto di lavoro e dei relativi trattamenti secondo quanto di seguito indicato:

- ☐ MENSILE: con n. mesi di **non** attività nell'anno (con un minimo di 1 mese e fino ad un massimo di 6 mesi di inattività).
- ☐ SETTIMANALE: con alternanza di 3 settimane consecutive di attività lavorativa ed 1 settimana di inattività;
- ☐ SETTIMANALE: con alternanza di 2 settimane consecutive di attività lavorativa e 2 settimane di inattività.

Al fine di permettere una valutazione della domanda, ai sensi del vigente Contratto Collettivo di Lavoro, la/il sottoscritta/o dichiara inoltre di appartenere alle seguenti categorie:

- ☐ dipendenti con figli o familiari conviventi portatori di handicap grave (ai sensi della L. n. 104/92);
- ☐ dipendenti genitori unici o affidatari;
- ☐ dipendenti con almeno 1 figlio di età inferiore ai 6 anni;

Distinti saluti.

Data e firma
