

Facsimile - Richiesta di part time per patologia oncologica

Luogo e data

Al datore di lavoro

Io sottoscritto occupato a tempo pieno alle Vostre dipendenze dal
....., con la qualifica di

dichiaro

di essere affetto dalla seguente patologia oncologica:, accertata dalla
commissione medica competente, come risulta dalla certificazione che si allega alla presente
richiesta e pertanto

richiedo

la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno in rapporto di lavoro a tempo parziale, ai
sensi dell'articolo 8, comma 3, del decreto legislativo 15 giugno 2015, n. 81.

Resto in attesa di un cortese riscontro, al fine di poter concordare il nuovo orario di lavoro e le
modalità di esecuzione della prestazione lavorativa.

Firma del lavoratore