# ESONERO DAL LAVORO NOTTURNO

comunicazione al datore di lavoro (art. 11 D.Lgs. 66/2003)

Spett.le (datore di lavoro / ufficio del personale)

Indirizzo / PEC

**Oggetto: comunicazione di esonero dal lavoro notturno (art. 11, comma 2, D.Lgs. 66/2003 – art. 53 D.Lgs. 151/2001)**

Il/La sottoscritto/a, dipendente (cognome e nome)

Codice fiscale

Residente in (indirizzo completo)

Telefono

Email / PEC

Mansione e reparto / sede

Matricola

COMUNICA di non essere obbligato/a a prestare lavoro notturno, ai sensi dell'art. 11, comma 2, del D.Lgs. 8 aprile 2003, n. 66 e dell'art. 53 del D.Lgs. 26 marzo 2001, n. 151, in quanto:

☐ madre (o padre convivente con la madre) di figlio/a di età inferiore a tre anni ☐ unico genitore affidatario di figlio/a convivente di età inferiore a dodici anni ☐ genitore adottivo o affidatario, nei primi tre anni dall'ingresso del minore in famiglia ☐ ha a proprio carico un soggetto disabile ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104

Figlio/a o persona assistita (cognome e nome)

Nato/a il

Per la legge 104: verbale n. / data / commissione

CHIEDE pertanto di non essere assegnato/a a turni di lavoro notturno a partire dal _____ e per tutto il periodo in cui permane la condizione indicata, impegnandosi a comunicare ogni variazione. Resta a disposizione per esibire la documentazione.

Luogo e data

Firma del/della dipendente

Lavoro notturno: almeno sette ore consecutive comprendenti l'intervallo tra la mezzanotte e le cinque del mattino (art. 1 D.Lgs. 66/2003). I contratti collettivi possono prevedere ulteriori casi di esonero.