

**MODULO DI OPZIONE PER LA FRUIZIONE DELLA PAUSA GIORNALIERA**  
(Art. 19 CCNL 2025/2027 Comparto Funzioni Centrali)

Al Dirigente dell'Ufficio .....

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

In servizio presso l'Ufficio / Servizio: .....

Profilo Professionale / Area: .....

**PRESO ATTO**

Delle disposizioni contenute nell'art. 19 del CCNL 2025/2027 del Comparto Funzioni Centrali;

**RICHIEDE**

DI FRUIRE DELLA RIDUZIONE DELLA PAUSA RIDOTTA A 10 MINUTI nelle giornate con prestazione lavorativa superiore a 6 ore nelle seguenti giornate:

\_\_\_\_\_

Dichiara di essere pienamente consapevole che tale scelta non dà diritto alla maturazione del servizio mensa o alla corresponsione del buono pasto, ai sensi della contrattazione vigente.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

IL/LA DIPENDENTE

\_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE**

Il Dirigente dell'Ufficio di appartenenza \_\_\_\_\_, valutate le esigenze organizzative della struttura e la compatibilità con la funzionalità e l'efficienza dell'ufficio:

- [    ] CONCORDA
- [    ] NON CONCORDA

Data, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Responsabile

\_\_\_\_\_