

Il Datore di Lavoro:

Nome e Cognome
Indirizzo e n. civico
Città e (Provincia)
Codice Fiscale

Il Lavoratore

Nome e Cognome
Indirizzo e n. civico
Città e (Provincia)
Codice Fiscale

Oggetto: Lettera di modifica contrattuale

Con la presente si intende comunicarle che il suo rapporto di lavoro instaurato in data verrà modificato come segue a partire da giorno

Proroga del rapporto di lavoro fino al

Resta inteso che rimarranno inalterate le altre condizioni contrattuali inizialmente pattuite.

Firma del Datore di Lavoro

Firma del Lavoratore
