All’Istituto Scolastico

……………………….

OGGETTO: istanza esonero contributivo art. 1, comma 180, Legge 30/12/2023 n .213.

La sottoscritta …………… nata a ………….. il ....-....-......... - C.F. ……………………. Partita stipendiale ………………. residente a ………… in ………….n. ……… , in servizio presso ………….. con la qualifica di …….. consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

# CHIEDE

Di poter fruire dell’esonero contributivo previsto dall’art. 1, comma 180, Legge 30/12/2023 n. 213.

A tal fine comunica:

* di essere lavoratrice con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato madre di tre il più piccolo dei quali di età inferiore a 18 anni (anche in presenza di più di tre figli indicarne solo tre tra cui deve essere presente necessariamente quello con età inferiore a 18 anni), come da elenco che segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Distinti saluti.

Mondovì, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_