All’Istituto Scolastico

……………………….

OGGETTO: istanza esonero contributivo art. 1, comma 181 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 per l’anno 2024 dell’esonero contributivo previsto dall’art. 1, comma 181, Legge 30/12/2023 n. 213.

A tal fine comunica:

* di essere lavoratrice con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato madre di due figli, il più piccolo dei quali di età inferiore a 10 anni (indicare la data se il compimento del decimo anno è precedente al 31/12/2024), come da elenco che segue:

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

Distinti saluti.

Mondovì, \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

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