

Spett.le Dirigente Scolastico

Oggetto: richiesta inoltro domanda.

La sottoscritta _____, nata
a _____ (____) il ____/____/____, in
servizio in codesto istituto,

CHIEDE

l'inoltro della domanda allegata, con oggetto "Bonus Mamme" esonero dal versamento della quota di contributi previdenziali a carico delle lavoratrici madri ex art.1, commi 180 e 181, Legge n. 213 del 30.12.2023 (Legge Bilancio 2024), al Ministero dell'Istruzione e del Merito Viale Trastevere 76/A - 00153 ROMA (RM).

Distinti saluti

_____, li ____/____/____

(firma)