⇨ Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale di Verdello

OGGETTO: **richiesta dati accreditamento delle competenze in conto corrente bancario/postale.**

Il/La sottoscritto/a _____ _____
COGNOME NOME

nato/a a _____ (____) il _____/_____/_____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

in servizio presso _____ in qualità di _____

CHIEDE

che tutti gli emolumenti erogati dall'Istituto Comprensivo vengano accreditati in via continuativa sul Conto Corrente intestato / contestato al sottoscritto/a:

BANCA / ENTE POSTALE _____

AGENZIA _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Coordinate bancarie: IBAN*

PAESE		CIN	EU	IT			ABI					CAB														

* ventisette caratteri numerici o alfabetici, senza barre o virgole, come riportate sull'estratto conto.

Il/La sottoscritto/a solleva da ogni responsabilità l'Istituto Comprensivo per qualsiasi danno che possa derivare dall'accreditamento in oggetto.

Verdello, _____

_____
(Firma del richiedente)

A tutela della privacy, si chiede che il presente modulo venga consegnato, ripiegato lasciando in evidenza solo il nominativo del richiedente, all'Ufficio di Segreteria dell'Istituto Comprensivo Statale di Verdello – Settore Amministrativo Trattamenti Economici.

Istituto Comprensivo di Verdello