

**Comunicazione coordinate bancarie**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ZOLA PREDOSA**

1 Sottoscritt \_\_\_\_\_

- Docente
- Collaboratore Scolastico
- Assistente Amministrativ\_

Con contratto a  Tempo Determinato  Indeterminato

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via /Piazza \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che le retribuzioni gli vengano accreditate presso Banca o Posta (specificare) \_\_\_\_\_  
sul seguente Conto corrente:

Coordinate Bancarie IBAN																												

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

data\_-----

FIRMA

Si allega cedolino