

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