Al Dirigente Scolastico

Dell’I.I.S. A. EINSTEIN

Via Pacini 28

10154 TORINO

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO**

COGNOME ………………………………………………………… NOME ………………..……………..

DATA DI NASCITA ……………………… SESSO ………… COMUNE DI NASCITA ………………...

PROV. …....... CODICE FISCALE ………………………………………….. RESIDENZA VIA ……………………………………….. N.CIVICO ……………. CAP………………. LOCALITÀ …………………………………………………. PROV …………………

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) VIA ………………………………………………………………………………………………... N.CIVICO ……………. CAP ………………. LOCALITÀ ………………………………………………. PROV ……………………………..

NUMERO PARTITA DI SPESA FISSA ……………………. INDIRIZZO MAIL …………………………………………..………………..

TELEFONO FISSO ……………………………... CELLULARE …………………….……………….

Il sottoscritto chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio :

……. c/c postale

…… c/c bancario

Coordinate IBAN

IBAN ………………………………………………………………… (27 caratteri)

BANCA ………………………………………….. AGENZIA N …………………..

**Data ……………………….. firma**

 **……………………………………………**