ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "MARCO POLO"
FABRIANO

Il/la sottoscritt__ _____

nat__ a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale : | | | | | | | | | | | | | | | |

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

☐ a T.I. ☐ a T.D.

chiede

di riscuotere l'importo delle proprie competenze con accredito sul seguente conto corrente

❑ BANCARIO (*indicare l'istituto bancario*_____)

❑ POSTALE

IBAN:

data, _____

firma _____