

Al Dirigente scolastico del I. C. "VITO INTINI"

MONOPOLI

Io sottoscritto _____ nato il _____
a _____,

chiede

che gli emolumenti spettanti siano riscossi con la seguente modalità:

☐ Contanti allo sportello della Tesoreria dell'Istituto

☐ Accreditamento in conto corrente presso:

☐ Istituto di credito _____ - Agenzia di _____

☐ BancoPosta - Sede di _____

codice IBAN (desumibile dal proprio estratto conto)

Paese		CIN Europa	CIN Italia	ABI (banca)	CAB (sportello)	numero conto corrente																			
I	T																								

Monopoli, _____

In fede

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Monopoli, _____

In fede