

All'Ufficio del personale  
all'Ufficio contabilità  
IC "E. Loi" di Mediglia

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ codice fisc. \_\_\_\_\_  
dipendente di questa istituzione scolastica con qualifica di \_\_\_\_\_  
per l'a.s. 2020/21

**CHIEDE L'ACCREDITO**

dell'importo delle competenze dovutegli a qualsiasi titolo da questo istituto, sul proprio conto corrente di cui si comunicano di seguito le coordinate bancarie:

CODICE IBAN:

In caso di modifica o revoca della presente delega, il/la sottoscritto/a si impegna a darne tempestiva comunicazione scritta.

Mediglia,

firma

---

RISERVATO ALL'UFFICIO

inserimento dati a SISSI

inserimento dati al SIDI

inserimento dati ad APPLICAZIONI MEF