

All'Ufficio del personale
e all'Ufficio contabilità
dell'IC "E. Loi" di Mediglia (Mi)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ residente a _____
via _____ codice fisc. _____
dipendente di questa istituzione scolastica con qualifica di _____

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.

Milano,

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

inserimento dati a SISSI

inserimento dati al SIDI

inserimento dati ad APPLICAZIONI MEF