



Ministero dell’Istruzione e del Merito
ISTITUTO D’ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“PRIMO LEVI”

Via delle Bombe, 2 – 25068 SAREZZO (BS) – Tel. 030 800846 – 801087

Sezione di LUMEZZANE: Via Gnutti, 62 - Tel. 030 829615

Posta Pec: BSIS016003@pec.istruzione.it – E-mail: bsis016003@istruzione.it – Sito WEB: www.primolevi-bs.edu.it

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

COGNOME <input style="width: 90%;" type="text"/>	NOME <input style="width: 90%;" type="text"/>	DATA DI NASCITA <input style="width: 90%;" type="text"/>	SESSO (M o F) <input style="width: 90%;" type="text"/>		
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA <input style="width: 95%;" type="text"/>		PROV. (sigla) <input style="width: 30%;" type="text"/>	CODICE FISCALE (obbligatorio) <input style="width: 95%;" type="text"/>		
DOMICILIO – VIA e N. CIVICO <input style="width: 95%;" type="text"/>		CAP <input style="width: 30%;" type="text"/>	LOCALITÀ <input style="width: 95%;" type="text"/>		PROV. (sigla) <input style="width: 30%;" type="text"/>
				NUMERO PARTITA <input style="width: 80%;" type="text"/>	

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

- C/C Bancario o Postale

- Libretto postale nominativo

COORDINATE IBAN

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate. Il codice IBAN è indicato sull’estratto del conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto o il libretto è intrattenuto)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto si impegna a tenere indenne l’Erario da ogni danno che possa derivare dal richiesto accreditalmento

Data

Firma

La compilazione del modulo deve essere effettuata solo in digitale e in carattere maiuscolo