

Comunicazione IBAN/variazione IBAN

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Con Codice fiscale _____

Residente in Via/piazza/largo _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ email _____

**Comunica alla scuola il proprio IBAN e chiede che le proprie competenze vengano corrisposte
con accredito in conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN (27 caratteri obbligatori):**

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

Istituto bancario/Postale: _____

Data _____

Firma: _____