

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Figino Serenza

Oggetto: modalità di corresponsione di eventuale emolumenti accessori (compenso incentivante, ore eccedenti, incarichi specifici, attività aggiuntive) o stipendi del personale a tempo determinato

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo  
determinato/indeterminato

COMUNICA

la modalità prescelta per la corresponsione di eventuali emolumenti:

tramite accredito sul proprio conto corrente bancario o postale

A tal fine rende noto i seguenti dati:

Banca/Ufficio Postale \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Aliquota massima \_\_\_\_\_

La presente comunicazione resta valida fino ad un'eventuale variazione del \_\_ dichiarante

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_