

Al Dirigente Scolastico
dell'ICS di Via Papa Giovanni Paolo II
MAGENTA

__|__ sottoscritt__ Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ PROV (_____) il _____

CODICE FISCALE _____

Docente a tempo determinato/indeterminato presso Codesto Istituto

Personale A.T.A. a tempo determinato/indeterminato presso Codesto Istituto

COMUNICA

la **variazione** dei seguenti dati personali:

residenza:

domicilio:

dati bancari

BANCA _____

Accreditamento su **c.c.b.** CODICE IBAN _____

UFFICIO POSTALE DI _____

Accreditamento su **c.c.p.** CODICE IBAN _____

Data: _____

Firma
