ISTITUTO SUPERIORE
"CARLO DELL'ACQUA"
Via Bernocchi,1
Legnano (MI)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SUPERIORE
"CARLO DELL'ACQUA"
20025 - Legnano (MI)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) cap _____

in via _____ n°_____ ,

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

che l'importo delle proprie competenze venga accreditato sul conto corrente identificato dal seguente CODICE IBAN:

PAESE CIN IBAN ABI CAB NUMERO CONTO CORRENTE

Banca _____

Intestato a _____

Legnano, _____ FIRMA_____