

Al Dirigente Scolastico

.....

DICHIARAZIONE CODICE IBAN

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ prov. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____

DICHIARA

Che il proprio codice IBAN BANCARIO è il seguente:

Paese		Check		Cin	ABI					CAB					N. CONTO											

Che il proprio codice IBAN POSTALE è il seguente:

Paese		Check		Cin	ABI					CAB					N. CONTO											

Data, _____

Firma
