

MODULO RICHIESTA ALIQUOTA IRPEF
E COMUNICAZIONE CODICE IBAN – ANNO SCOLASTICO 2022/23
(per prestazioni accessorie di lavoro dipendente, erogate direttamente dall'Istituzione Scolastica)

All' ISTITUZIONE SCOLASTICA

ISTITUTO COMPRENSIVO DI
FRANCAVILLA DI SICILIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome (Compreso il secondo nome se rilevante per il codice fiscale) | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | | | | | | | | | | |
| Comune e indirizzo di residenza (al 1/09/2021) | | | | | | | | | | | | | |
| Recapito telefonico | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLA SEGUENTE ALIQUOTA IRPEF SUI COMPENSI ACCESSORI EROGATI DALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA NEL 2021

COMUNICA INOLTRE IL PROPRIO CODICE IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| BANCA | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | |

Data _____

Firma _____