

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
AL DIRETTORE S.G.A.  
I.I.S. "G. RUFFINI"  
18100 IMPERIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio in questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**a Tempo Indeterminato**

**a Tempo Determinato**

**COMUNICA**

le coordinate ai fini dell'accredito di eventuali spettanze:

Banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_  Ufficio postale di \_\_\_\_\_

Codice IBAN *(è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate)*

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

**si comunica** altresì di aver cambiato le coordinate su NoiPA per l'accredito dello stipendio.

Imperia, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_