

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Oggetto: Richiesta di accredito dei propri emolumenti

..l. sottoscritt.....,

nat... a(....) il

in servizio presso codesta Scuola

in qualità di Docente Ata A TEMPO Indeterminato Determinato

CHIEDE

che ogni emolumento corrisposto da questa Scuola venga accreditato sul seguente c/c a me intestato:

Conto corrente n°:	
Istituto bancario	
Agenzia di:	
ABI	
CAB	
CINEUR	
CIN	
IBAN	

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data

.....
Firma del dipendente