

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
"N. PIZI"  
P A L M I**

**DICHIARAZIONE CODICE IBAN**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ In  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di genitore richiedente l'addebito BORSE DI STUDIO/ CONTRIBUTI REGIONALI  
**DICHIARA**

**Che il codice IBAN bancario è il seguente:**

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

**Che il codice IBAN postale è il seguente**

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_