

Alla Sovrintendenza Scolastica Provinciale  
UFFICIO ASSETTO  
ECONOMICO E STIPENDI  
Via G.Gilli, 3  
38100 TRENTO

**Oggetto: Richiesta accredito emolumenti in conto corrente bancario.**

Il sottoscritto prof. \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ dipendente della Provincia Autonoma di  
Trento, in servizio presso questo Liceo Scientifico "G. Galilei" di Trento,

- a tempo indeterminato  
 a tempo determinato

C H I E D E

che gli emolumenti di propria competenza siano accreditati su Conto Corrente Bancario N. \_\_\_\_\_  
presso la banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_  
codice ABI \_\_\_\_\_ COD. CAB \_\_\_\_\_

TRENTO, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA